

Informe de Evaluación de Implementación del POI 2020

Segundo semestre

Unidad Ejecutora

001170 - REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCION CUSCO

Fecha: Marzo del 2021



RESUMEN EJECUTIVO

El plan operativo institucional de la red de servicios de salud la Convención formulado en el 2020, esta conformado por la programación de 1719 actividades operativas, para su cumplimiento se conto con un presupuesto institucional de apertura (PIA) de S/ 27,412,374 con un PIM de S/ 42,461,430.00.

Las metas se alinearon con los objetivos estrategicos institucionales y acciones estrategicas institucionales del plan estrategico institucional PEI 2020-2022 del gobierno regional del cusco.

Las actividades operativas estan agrupadas en 4 categorias presupuestarias. programas presupuestales, acciones centrales, y acciones presupuestarias y con 4 fuentes de financiamiento: recursos ordinarios, donaciones y transferencias, recursos directamente recaudados, recursos determinados.

En la genérica 2.3 (bienes y servicios tambien se efectuaron modificaciones presupuestarias por transferencia de presupuesto de la fuente de financiamiento de donaciones y transferencias, transfrerencias por las emergencias sanitarias del Covid 19 y dengue.

En las actividades operativas tambien se ha realizado modificaciones de metas fisicas, al interior de las actividades operativas a propuesta de los responsables de productos y subproductos, en otros casos a propuesta del equipo tecnico de planes y programas segun analisis técnico de la normatividad existente como las definiciones operacionales de los programas presupuestales y normas técnicas de salud.

Se logra realizar la descripción de las actividades que se desarrollan de acuerdo a sus funciones.

El seguimiento rutinario y permanente de los indicadores de los Programas Presupuestales, usando información de insumos, procesos y resultados, obtenidos a través de la recolección sistemática y oportuna de datos.

DESCRIPCION GENERAL

El plan operativo institucional de la Red de Servicios la Convencion contiene las actividades operativas a realizarse durante el año 2020 en el cual se encuentran enmarcados dentro de las categorias presupuestales que estan articuladas a los objetivos estrategicos del Gobierno Regional del Cusco y alineadas a los objetivos institucionales los cuales buscan lograr resultados basados en el objetivo final la cual es brindar un buen servicio de atencion sanitaria para los problemas de salud del usuario convenciano.

Las actividades operativas se desarrollan atravez de 10 programas presupuestales por resultados 1 acciones centrales y 1 asignaciones presupuestarias que no resultan en productos (APNOP).

- 001. ARTICULADO NUTRICIONAL
- 002. SALUD MATERNO NEONATAL
- 016. TBC - VIH / SIDA

- 017. ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS
 - 018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES - PPENT (PROGRAMA PRESUPUESTALES ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES)
 - 024. PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER
 - 129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 - 131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL.
-



MODIFICACIONES:

TABLA N° 1-A: Es necesario precisar que el PIA viene garantizando las actividades operativas importantes, en relación al PIM 2020, el PIA solo esta financiando el 64.56% al segundo semestre. Teniendo un número de actividades operativas de 1438 consistentes con el PIA, así mismo se incorporaron 02 actividades de inversión.

TABLA N° 1-B: Se incorporaron 03 proyectos de inversión bajo la modalidad de IOARR para el programa presupuestal no transmisibles para la reposición de equipos. Se incorporaron 28 actividades acorde a los criterios de programación de los programas presupuestales, se inactivaron 31 por no corresponder la actividad en el presente año, se anularon 4 por no corresponder a la cadena funcional. Para el costeo del POI se tomo como base el cuadro de necesidades del SIGA en la fase requerido la cual es mayor al techo presupuestal asignado en el PIA motivo por el cual existe un monto del POI no financiado.

Tabla N° 1 - A: N° Resumen del POI aprobado y consistenciado con el PIA

	POI aprobado	POI consistente con el PIA /1
Monto financiero total (S/.) 2/	44,904,295.30	27,412,373.64
N° Inversiones	0	2
N° AO	1,598	1,438
N° AO e inversiones	1,598	1,440

1/ Se contabiliza las AO financiadas durante la consistencia con el PIA.
2/ Sumatoria de las metas financieras anuales.
Fuente: Registros del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla N° 1 - B: Resumen del POI modificado

	POI modificado
Monto financiero total (S/.) 1/	56,764,818.89
N° Inversiones	3
N° AO	1,716
N° total AO e inversiones 2/	1,719

N° AO incorporadas 3/	28
N° de AO Inactivadas 4/	31
N° de AO Anuladas 5/	4

1/ Sumatoria de las metas financieras anuales del POI Modificado
2/ Se consideran parte del POI Modificado al grupo de AO e inversión que cuentan con meta física anual mayor a cero.
3/ Son las AO e inversiones creadas en el año en ejecución.
4/ AO e inversiones inactivadas mediante funcionalidad del aplicativo.
5/ AO e inversiones cuya meta física anual es igual a cero.
Fuente: Registros del aplicativo CEPLAN V.01.

EVALUACION DE CUMPLIMIENTO

Durante el año 2020 a consecuencia de la pandemia por coronavirus (sars-cov2), la atención de estrategias sanitarias continuo sin embargo hubo disminución en la afluencia de pacientes ya sea por la cuarentena o por temor de ser contagiados; eso se ve reflejado en el bajo cumplimiento del oei.01. además desde el 15 de marzo del 2020, no hubo atención por consultorios externo en los diferentes Establecimientos que conforman la Red de Salud, para realizar el seguimiento de pacientes se requería de personal y líneas telefónicas, pero todas las actividades fueron enfocadas en el seguimiento y atención de pacientes sospechosos o confirmados con covid-19, dejando muchas actividades planteadas sin la continuidad necesaria.

Otras de las falencias que se tuvo durante el año fue la falla en el sistema de los reportadores brindados por la geresa - cusco para el seguimiento de cumplimiento de metas, consolidación y análisis de la información de cada programa presupuestal.

Tabla N°2: Ejecución del POI Modificado por elementos del PEI

Código	Descripción	Prioridad	N° de		Ejecución física		
			AO/Inversión	Seguimiento financiero	1° Semestre	2° Semestre	Anual
			1/	2/	3/	3/	4/
OEI.01	GARANTIZAR EL ACCESO A SERVICIOS DE SANEAMIENTO Y SALUD DE CALIDAD A LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN CUSCO	1					
AEI.01.03	EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PREVENIR ENFERMEDADES PREVALENTES A LA POBLACIÓN	3	53	0	0 %	0 %	19 %
AEI.01.04	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES CINCO AÑOS	4	7	0	0 %	0 %	0 %
AEI.01.05	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNA Y NEONATAL	5	644	0	19 %	0 %	9 %
AEI.01.06	ATENCIÓN PREVENTIVA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN	6	75	0	31 %	0 %	15 %
AEI.01.07	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	81	0	14 %	0 %	10 %
AEI.01.08	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL A LA POBLACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES	8	36	0	10 %	0 %	7 %

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

4/ i) Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual.

(*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Código	Descripción	Prioridad	N° de		Ejecución física		
			AO/Inversión	Seguimiento financiero	1° Semestre	2° Semestre	Anual
			1/	2/	3/	3/	4/
AEI.01.09	INTERVENCIONES SANITARIAS DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS DE MANERA FOCALIZADAS	9	208	0	3 %	0 %	2 %
AEI.01.10	ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE MANERA INTEGRAL EN LA POBLACIÓN	10	319	0	208 %	0 %	93 %
AEI.01.11	ATENCIÓN INTEGRAL PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA EN TBC VIH/SIDA HEPATITIS Y SÍFILIS EN LA POBLACIÓN	11	234	0	48 %	0 %	499 %
AEI.01.12	ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN	12	58	0	29 %	0 %	10 %
AEI.01.17	GESTIÓN DE RRHH PARA CONTAR CON PERSONAL DE SALUD SUFICIENTE Y MOTIVADO PARA ATENDER A LA POBLACIÓN	17	1	0	0 %	*	0 %
OEI.14	MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA	14					
AEI.14.01	PROCESO DE MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN EL GOBIERNO REGIONAL CUSCO.	1	3	0	100 %	0 %	33 %
	TOTAL		1,719	0			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.
 2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.
 3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.
 4/ i) Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual.
 (*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.
Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla N° 3: Podemos observar que el avance de ejecución del POI modificado por funciones del Estado, que el 99.9 % de actividades operativas corresponden a la Funcion Salud, en la ejecución de actividades operativas de dicha funcion llegaron al 91% anual.

Tabla N°3: Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución Física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
20	SALUD	1,718	0	60 %	0 %	91 %
18	SANEAMIENTO	1	0	0 %	0 %	0 %
	TOTAL	1,719	0			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución física de las AO/Inversión respecto a su meta semestral. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física anual.

(*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



Tabla N° 4: Avance de la ejecución del POI modificado por Centros de costo, se puede llegar a observar que la Dirección Ejecutiva de la Red de Servicios de Salud La Convención tuvo una Ejecución de meta Física anual del 50%, en la Unidad de Gestión y Desarrollo del potencial Humano solo se llevo al 27% de avance anual, por otro lado en la Microred Santa Ana su ejecución física fue del 575% anual, los factores que influyeron a la poca ejecución física fue debido a la emergencia sanitaria del COVID 19 por consecuencia la restricción de actividades del personal administrativo y demas centros de Costo.

Tabla N°4 Avance de la ejecución del POI Modificado por centros de costo

Código	Centro de Costo	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento Financiero 2/	Ejecución Física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
11700101	DIRECCION EJECUTIVA RSSLC	2	0	100 %	0 %	50 %
1170040102	UNIDAD DE GESTION Y DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO	18	0	0 %	0 %	27 %
117010	MICRO RED SANTA ANA	262	0	309 %	0 %	575 %
	TOTAL	282	0			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por CC.

4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por CC.

(*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla N° 5 Avance de la Ejecución del POI Modificado por Departamento, en la provincia de la Convención como Red de Salud la ejecución física fue del 91% anual.

Tabla N°5 Avance de la ejecución del POI Modificado por departamento

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero 2/	Ejecución física		
				1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
0809	LA CONVENCION	1,719	0	60 %	0 %	91 %
	TOTAL	1,719	0			

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.
 2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.
 3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por departamento.
 4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por departamento.
 (*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.
Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



MEDIDAS ADOPTADAS FRENTE AL COVID-19

Se Formularon 02 planes de intervención:

Resolucion Directoral N° 097-20-RSSLC-DE/UGDPH de fecha 12 marzo del 2020, que se aprueba el Plan de Contingencia y Respuesta frente al Contagio de Potencial Riesgo de Transmisión del CoronaVirus (COVID-19) en la jurisdicción de la Red de Salud La Convención, con un presupuesto requerido de S/ 873,582.00.

Resolución Directoral N° 163-20-RSSLC-DE/UGDPH de fecha 13 de Mayo 2020, que aprueba el Plan de Contingencia frente a la pandemia COVI 19 en su fase 3 y 4 en la jurisdicción de la Red de Salud La convención, con un presupuesto requerido de de 8,463,564.00

Se aperturo la meta SIAF 149 Prevención, Control y tratamiento del Coronavirus a la cual todos los programas presupuestales transfirieron presupuesto para bienes y servicios por un monto de 2,183,509 en el mes de junio del presente año se recibió una transferencia para contratación de personal de salud bajo el régimen CAS por 832,281.

Al finalizar el año se registraron 6043 casos, 277 hospitalizados y 68 fallecidos por COVID 19.

Medidas adoptadas frente al COVID-19

- Actividades desarrolladas para contrarrestar el COVID-19.
- Presupuesto asignado y ejecutado.
- Población beneficiada por las medidas.

ANALISIS ADICIONAL

La Red de Salud La Convención paralelamente a la emergencia sanitaria del COVID 19, hizo frente al brote epidemiológico del Dengue, al finalizar el año se conto con 973 casos confirmados, para el cuál se tuvo un gran despliegue del recurso humano y una compleja logística para realizar las actividades preventivo-promocionales, como son el indice aédico, tratamiento focal casa por casa de manera mensualizada y la intervención química por nebulización en toda la ciudad de quillabamba en sus 21 sectores cada 03 días por intervención, este hecho sumado a la intervención por COVID 19 ha retrasado el avance en la cobertura de metas físicas de la mayoría de programas presupuestales.



MEDIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS

Retroalimentar la información a los Coordinadores de Programas Presupuestales.
Implementar el monitoreo virtual a las Microredes y EESS para el cumplimiento de metas físicas.
Realizar el seguimiento de los requerimientos de bienes e insumos para que se cumpla el proceso logístico en un breve plazo.
Socializar los documentos de gestión, criterios de programación de los programas presupuestales.
Socializar del esquema de formulación de los TDR, plan Tactico y formulación del POI.



MEDIDAS DE MEJORA CONTINUA

Retroalimentar la información a los coordinadores de los programas presupuestales.

Monitoreo continuo a las coordinadores de los programas presupuestales para el cumplimiento de las metas físicas programadas, mediante reportadores.

Hacer el seguimiento de los requerimientos de bienes e insumos asignados, para el cumplimiento del proceso logístico y con las especificaciones técnicas adecuadas en el breve plazo.

Socializar los documentos de gestión, criterios de programación con cada responsable de los programas presupuestales.

Monitorizar con el área de estadística y unidad de seguros un adecuado registro de los formatos his y fuas.

Capacitación y asistencia técnica a responsable de los programas presupuestales.

Reuniones constantes y coordinadas responsables de los programas presupuestales.



**CONCLUSIONES**

La emergencia Sanitaria por el Covid-19 y el Dengue retrazaron en gran medida el avance de las metas físicas de los programas presupuestales.

Se dieron prioridad a los procesos de compra de bienes y servicios para las 02 Emergencias Sanitarias que enfrenta la Provincia de la Convención.

Existen dificultades en registro y reporte del HIS.

No se realizó los monitoreos a la ejecución de las Metas Físicas a las Microredes y EESS.

No se realizó el adecuado seguimiento en el aplicativo CEPLAN V.01.

RECOMENDACIONES

Fortalecer y articular con el gobierno local las campañas de tamizaje para la población en tiempos de pandemia y emergencia nacional.

Fortalecer con el recurso humano para afrontar esta emergencia.

Implementar el monitoreo virtual a las Microredes y EESS.

Mejorar el Sistema de Registro y reportes del aplicativo HIS .



PEI - PERIODO 2020 - 2023
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES
 Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES
 Pliego 446 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO
 Unidad Ejecutora 001170 - REGION CUSCO - SALUD LA CONVENCIÓN CUSCO

OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	UNIDADMEDIDA	CENTROCOSTO	META	MODIFICADOANUAL	EJECUTADOANUAL	% AVANCE	MOTIVO DEL LOGRO ANUAL
ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL							
ACTIVIDAD OPERATIVA							
NEAMIENTO Y SALUD DE CALIDAD A LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN CUSCO							
AEI.01.03 - EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PREVENIR ENFERMEDADES PREVALENTES A LA POBLACIÓN							
AOI00117001642 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 5,500.00	6 966	50 1 17.56	MOTIVO:
AOI00117001647 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 8,000.00	6 122,714.83	50 1 1,533.94	MOTIVO:
AOI00117001648 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 276,258.00	6 18,169.13	50 1 6.59	MOTIVO:
AOI00117001650 - GESTION DE RECURSOS HUMANOS	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 111,179.00	6 179,131.70	50 1 161.12	MOTIVO:
AOI00117001651 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 5,500.00	6 0	50 1 0	MOTIVO:
AOI00117001652 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 10,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117001656 - SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 384,319.00	6 62,211.74	50 1 16.19	MOTIVO:
AOI00117001657 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 2,985,179.00	6 1,440,051.79	50 1 48.24	MOTIVO:
AOI00117001659 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 30,166.00	6 17,563.27	50 1 58.22	MOTIVO:
AOI00117001660 - SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 7,900.00	6 62,211.74	50 1 787.49	MOTIVO:
AOI00117001662 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	12 4,886.00	6 1,440,051.79	50 1 29,473.02	MOTIVO:
AOI00117001663 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 486	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117001664 - PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 45,766.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117001665 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 100,001.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117001671 - VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 4,314.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:



AOI00117001672 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 366,861.50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001677 - ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	001 : ACCION	24481 :	Fs Fn	12 10,055.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001681 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	117012 :	Fs Fn	12 241,114.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001685 - SERVICIOS GENERALES	001 : ACCION	117012 :	Fs Fn	12 231,902.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001688 - PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	001 : ACCION	117012 :	Fs Fn	12 55,432.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001689 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	001 : ACCION	117012 :	Fs Fn	12 474,128.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001693 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	117012 :	Fs Fn	12 20,114.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001694 - ATENCION INTEGRAL DE SALUD	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 1,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001697 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 366,861.50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001698 - ATENCION EN HOSPITALIZACION	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 2,014.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001699 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 6,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001700 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 1,830.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001701 - GESTION DE RECURSOS HUMANOS	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 1,575,989.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001703 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	117014 :	Fs Fn	12 92,001.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001704 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	24580 :	Fs Fn	12 92,001.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001708 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION \	Fs Fn	12 5,500.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001709 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION \	Fs Fn	12 8,000.00	6 122,714.83	50 1 1,533.94 MOTIVO:
AOI00117001710 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION \	Fs Fn	12 125,194.00	6 18,169.13	50 1 14.51 MOTIVO:
AOI00117001711 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION \	Fs Fn	12 1,830.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001712 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION \	Fs	12	6	50 1



				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001713 - ATENCION EN HOSPITALIZACION	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	2,014.00	0	0	1
								0 MOTIVO:
AOI00117001714 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	46,850.00	1,440,051.79	6	50 1
								3,073.75 MOTIVO:
AOI00117001715 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	4,886.00	18,169.13	6	50 1
								371.86 MOTIVO:
AOI00117001716 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	9,298.00	0	6	50 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001717 - ATENCION INTEGRAL DE SALUD	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	1,000.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001718 - GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	20,114.00	0	6	50 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001720 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	474,128.00	188,560.72	6	50 1
								39.77 MOTIVO:
AOI00117001721 - SERVICIOS GENERALES	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	231,902.00	91,778.70	4	33.33 1
								39.58 MOTIVO:
AOI00117001722 - ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	16,800.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001723 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	18	Fn	241,114.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001724 - ATENCION INTEGRAL DE SALUD	001 : ACCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA Fs	12	Fn	1,000.00	0	6	50 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001726 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	24481 : Fs	12	Fn	6,000.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001727 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	001 : ACCION	24481 : Fs	12	Fn	1,830.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001728 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	24481 : Fs	12	Fn	241,114.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001729 - SERVICIOS GENERALES	001 : ACCION	24481 : Fs	12	Fn	231,902.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001730 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	001 : ACCION	24481 : Fs	12	Fn	474,128.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001731 - ATENCION EN HOSPITALIZACION	001 : ACCION	24481 : Fs	12	Fn	2,014.00	0	0	0 1
								0 MOTIVO:
AOI00117001734 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	001 : ACCION	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y Fs	12	Fn	8,000.00	122,714.83	6	50 1
								1,533.94 MOTIVO:



TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 9,677,375.00 5,345,231.12

AOI00117001675 - 3324701 DESARROLLO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	080 : NORMA	24481 :	Fs Fn	12 11,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001687 - 3324401 VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO	060 : INFORME	117012 :	Fs Fn	12 10,206.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001692 - 0073301 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIVA	259 : PERSONA INFORMADA	117012 :	Fs Fn	12 4,500.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001702 - 4427602 MONITOREO DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	060 : INFORME	117014 :	Fs Fn	12 133,609.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001745 - 3324408 IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	4 9,146.00	0 5,632.00	0 1 61.58 MOTIVO:
AOI00117001746 - 3324702 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1 3,207.00	0 2,041.00	0 1 63.64 MOTIVO:
AOI00117001747 - 4427602 MONITOREO DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	6 1,285.00	0 83,773.50	0 1 6,519.34 MOTIVO:
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/				172,953.00	91,446.50	
AEI.01.05 - ATENCIÓN INTEGRAL MATERNA Y NEONATAL						
AOI00117000004 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	1 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000005 - 3325401 VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	148 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000006 - 3325402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	148 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000007 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	141 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000008 - EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	117014 :	Fs Fn	119 40,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000010 - FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMC	056 : FAMILIA	117012 :	Fs Fn	360 2,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000011 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICI	056 : FAMILIA	117012 :	Fs Fn	533 2,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000012 - FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉ	056 : FAMILIA	117012 :	Fs Fn	173 1,726.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000013 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN	088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs Fn	41 4,180.07	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000014 - COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA	215 : MUNICIPIO	117012 :	Fs Fn	2 4,180.07	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000015 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA	088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs Fn	18 4,180.07	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000016 - ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs Fn	1 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:



AOI00117000017 - VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117012 :	Fs Fn	178 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000018 - VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117012 :	Fs Fn	184 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000019 - VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117012 :	Fs Fn	165 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000020 - VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117012 :	Fs Fn	20 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000021 - EVALUACION NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN YO DISTRIE 107 : SERVICIO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs Fn	11 1,825.00	6 0	54.55 1 0 MOTIVO:
AOI00117000022 - VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117012 :	Fs Fn	175 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000023 - INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN YO DISTRIBI 107 : SERVICIO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs Fn	22 1,823.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000024 - VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117012 :	Fs Fn	80 71,850.39	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000025 - ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	253 14,780.71	63 10,683.05	24.9 1 72.28 MOTIVO:
AOI00117000026 - ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	253 14,780.71	46 10,683.05	18.18 1 72.28 MOTIVO:
AOI00117000027 - ANALISIS FISICO QUIMICOS	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	253 14,780.71	36 10,683.05	14.23 1 72.28 MOTIVO:
AOI00117000028 - ANÁLISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	253 14,780.71	55 10,683.05	21.74 1 72.28 MOTIVO:
AOI00117000029 - INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA URBANA	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1 112.72	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000033 - 3325802 EVALUACION NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN Y 107 : SERVICIO	24481 :		Fs Fn	1 1,888,969.34	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000034 - 3325801 INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN YC 107 : SERVICIO	24481 :		Fs Fn	2 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000035 - DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO I 223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs Fn	78 333.33	1 0	1.28 1 0 MOTIVO:
AOI00117000036 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION 086 : PERSONA	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs Fn	65 333.33	1 0	1.54 1 0 MOTIVO:
AOI00117000037 - 3326009 ANALISIS DE METALES PESADOS	223 : CENTRO POBLADO	24481 :	Fs Fn	10 8,600.83	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000038 - 3326006 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	24481 :	Fs Fn	10 8,600.71	0 0	0 1 0 MOTIVO:



AOI00117000039 - 3326007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	24481 :	Fs Fn	10 8,600.71	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000040 - 3326008 ANALISIS FISICO QUIMICOS	223 : CENTRO POBLADO	24481 :	Fs Fn	10 8,600.71	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000041 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIO 056 : FAMILIA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	3,881.00 8,367.00	497 1,456.26	12.81 1 17.4 MOTIVO:
AOI00117000042 - 3326010 ANÁLISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS	060 : INFORME	24481 :	Fs Fn	10 8,600.71	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000043 - 3326001 INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA	223 : CENTRO POBLADO	24481 :	Fs Fn	10 2,360.91	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000044 - 3326005 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA RURAL	223 : CENTRO POBLADO	24481 :	Fs Fn	10 1,921.32	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000045 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QU 056 : FAMILIA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	4,994.00 8,367.00	7 1,456.26	0.14 1 17.4 MOTIVO:
AOI00117000046 - 3330802 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN 223 : CENTRO POBLADO		24481 :	Fs Fn	10 202.2	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000047 - PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAM 223 : CENTRO POBLADO		24481 :	Fs Fn	14 40.4	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000048 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,881.00 8,025.86	800 1,456.26	42.53 1 18.14 MOTIVO:
AOI00117000049 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION 086 : PERSONA		24481 :	Fs Fn	10 40.4	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000050 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN 088 : PERSONA CAPACITADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	275 666.66	68 200	24.73 1 30 MOTIVO:
AOI00117000051 - COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA 215 : MUNICIPIO		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	10 666.66	1 200	10 1 30 MOTIVO:
AOI00117000052 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA 088 : PERSONA CAPACITADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	140 666.66	0 200	0 1 30 MOTIVO:
AOI00117000053 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIO 056 : FAMILIA		24481 :	Fs Fn	820 430.38	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000054 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QU 056 : FAMILIA		24481 :	Fs Fn	1,199.00 430.81	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000055 - INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	253 14,780.71	45 10,683.05	17.79 1 72.28 MOTIVO:
AOI00117000056 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA		24481 :	Fs Fn	379 4,865.38	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000057 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2 14,893.43	1 10,683.05	50 1 71.73 MOTIVO:
AOI00117000058 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	223 : CENTRO POBLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	252	538	213.49 1



					Fn	16,717.71	10,683.05	63.9	MOTIVO:
AOI00117000059 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN 088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :			Fs		30	0	0	1
				Fn		4,057.27	0	0	MOTIVO:
AOI00117000060 - COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUID/ 215 : MUNICIPIO	24481 :			Fs		1	0	0	1
				Fn		4,057.27	0	0	MOTIVO:
AOI00117000061 - 3325108 PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE 088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :			Fs		16	0	0	1
				Fn		4,057.28	0	0	MOTIVO:
AOI00117000062 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	24481 :		Fs		1	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000063 - 3325401 VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		416	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000064 - 3325402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		429	0	0	1
				Fn		1,666,729.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000065 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		428	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000066 - 3325406 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		51	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000067 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs		7	0	0	1
				Fn		411,688.75	187,154.77	45.46	MOTIVO:
AOI00117000068 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		460	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000069 - 3325407 VACUNACION NIÑO DE MADRE VIH	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		2	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000070 - 3325401 VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs		2,090.00	370	17.7	1
				Fn		411,688.75	187,154.78	45.46	MOTIVO:
AOI00117000071 - 3325404 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	24481 :		Fs		340	0	0	1
				Fn		686.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000072 - 3325402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs		2,136.00	368	17.23	1
				Fn		411,688.75	187,154.77	45.46	MOTIVO:
AOI00117000073 - 3325507 EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	24481 :		Fs		312	0	0	1
				Fn		856,103.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000074 - 3325502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	24481 :		Fs		379	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000075 - 3325501 NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	24481 :		Fs		379	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000076 - 3325503 NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	24481 :		Fs		441	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000077 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs		2,080.00	1,015.00	48.8	1
				Fn		411,688.75	187,155.77	45.46	MOTIVO:



AOI00117000078 - 3325506 TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO	24481 :	Fs Fn	312 31,839.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000079 - 3325406 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,397.00 411,688.75	1,141.00 187,154.77	47.6 1 45.46 MOTIVO:
AOI00117000080 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,227.00 411,688.75	619 187,155.47	27.8 1 45.46 MOTIVO:
AOI00117000081 - 3325404 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	850 411,688.75	329 187,154.77	38.71 1 45.46 MOTIVO:
AOI00117000082 - 3325605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR	24481 :	Fs Fn	379 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000083 - 3325607 DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA	24481 :	Fs Fn	1,199.00 773,675.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000084 - 3325603 NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	24481 :	Fs Fn	379 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000085 - 3325606 NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMIC 220 : NIÑO SUPLEMENTADO	24481 :		Fs Fn	468 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000086 - 3325604 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	24481 :	Fs Fn	1,239.00 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000087 - 3325507 EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,223.00 411,290.20	494 213,535.43	22.22 1 51.92 MOTIVO:
AOI00117000088 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	24481 :	Fs Fn	379 11,847.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000089 - NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,881.00 411,290.20	444 213,535.43	23.6 1 51.92 MOTIVO:
AOI00117000090 - 3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	2,040.00 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000091 - NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,881.00 411,290.20	352 213,535.43	18.71 1 51.92 MOTIVO:
AOI00117000092 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1,068.00 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000093 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	72 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000094 - NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,690.00 421,293.66	392 213,535.43	23.2 1 50.69 MOTIVO:
AOI00117000095 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	72 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000096 - 3331104 SINUSITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 80,549.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:



AOI00117000097 - 3331201 EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1,153.00 751,138.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000099 - 3331203 EDA DISENTERICA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	3 8,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000100 - 3331204 EDA PERSISTENTE	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 9,513.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000101 - TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,223.00 423,010.20	496 213,535.43	22.31 1 50.48 MOTIVO:
AOI00117000102 - 3325605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,881.00 221,586.82	506 143,925.30	26.9 1 64.95 MOTIVO:
AOI00117000103 - 3331301 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	3 700	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000104 - 3325607 DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	5,454.00 221,586.82	625 143,925.30	11.46 1 64.95 MOTIVO:
AOI00117000105 - 3325606 NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMIC 220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,248.00 221,586.82	235 143,925.50	10.45 1 64.95 MOTIVO:
AOI00117000106 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,881.00 221,586.82	478 143,925.30	25.41 1 64.95 MOTIVO:
AOI00117000107 - FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	8,133.00 113,009.00	6,658.00 76,023.23	81.86 1 67.27 MOTIVO:
AOI00117000108 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	4,289.00 113,009.00	3,594.00 76,023.23	83.8 1 67.27 MOTIVO:
AOI00117000109 - 3331305 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	3 700	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000110 - NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	123 113,009.00	56 76,026.23	45.53 1 67.27 MOTIVO:
AOI00117000111 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	25 192,928.00	181 76,023.23	72.4 1 39.4 MOTIVO:
AOI00117000112 - 3331305 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	25 852.33	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000113 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	3,417.00 307,243.32	2,310.00 169,569.41	67.6 1 55.19 MOTIVO:
AOI00117000114 - EDA DISENTERICA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	18 307,243.32	41 169,569.41	227.78 1 55.19 MOTIVO:
AOI00117000115 - EDA PERSISTENTE	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	14 307,243.32	0 169,569.41	0 1 55.19 MOTIVO:
AOI00117000116 - ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	7 0	19 0	271.43 1 0 MOTIVO:
AOI00117000117 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,949.00	0	0 1



				Fn	111,666.66	0	0	MOTIVO:
AOI00117000118 - DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,949.00	0	0	1
			Fn		111,666.66	0	0	MOTIVO:
AOI00117000119 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		43	10	23.26	1
			Fn		111,666.66	0	0	MOTIVO:
AOI00117000120 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPLEMENTAL	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,603.00	0	0	1
			Fn		1,430.00	1,425.15	99.66	MOTIVO:
AOI00117000121 - PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,876.00	177	9.43	1
			Fn		5,665.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000122 - ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	431 : ADOLESCENTE ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		2,159.00	0	0	1
			Fn		5,142.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000123 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,812.00	461	25.44	1
			Fn		80,873.30	40,775.30	50.42	MOTIVO:
AOI00117000124 - ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,087.00	222	20.42	1
			Fn		80,873.30	39,975.30	49.43	MOTIVO:
AOI00117000125 - ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,812.00	76	4.19	1
			Fn		80,873.30	39,975.30	49.43	MOTIVO:
AOI00117000126 - EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,812.00	424	23.4	1
			Fn		80,873.30	39,975.30	49.43	MOTIVO:
AOI00117000127 - VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		634	174	27.44	1
			Fn		80,873.30	39,975.30	49.43	MOTIVO:
AOI00117000128 - VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,812.00	310	17.11	1
			Fn		80,873.30	39,975.30	49.43	MOTIVO:
AOI00117000129 - ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		415	294	70.84	1
			Fn		7,564.80	2,994.01	39.58	MOTIVO:
AOI00117000130 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		4,520.00	1,619.00	35.82	1
			Fn		7,564.80	2,994.01	39.58	MOTIVO:
AOI00117000131 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		827	278	33.62	1
			Fn		7,564.80	2,994.01	39.58	MOTIVO:
AOI00117000132 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,365.00	536	39.27	1
			Fn		7,564.80	2,994.01	39.58	MOTIVO:
AOI00117000133 - 3331401 ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs		4	0	0	1
			Fn		250	0	0	MOTIVO:
AOI00117000134 - 3331402 ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs		2	0	0	1
			Fn		250	0	0	MOTIVO:
AOI00117000135 - CONDON FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		11	0	0	1
			Fn		7,564.80	2,994.01	39.58	MOTIVO:
AOI00117000136 - DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		35	14	40	1
			Fn		7,564.80	2,994.01	39.58	MOTIVO:



AOI00117000137 - EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	45 7,564.80	0 2,994.05	0 1 39.58	MOTIVO:
AOI00117000138 - EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	263 7,564.80	56 2,994.01	21.29 1 39.58	MOTIVO:
AOI00117000139 - IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	835 7,564.80	308 2,994.01	36.89 1 39.58	MOTIVO:
AOI00117000140 - METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	9 7,564.80	9 2,994.01	100 1 39.58	MOTIVO:
AOI00117000141 - METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	9 7,564.80	7 2,994.01	77.78 1 39.58	MOTIVO:
AOI00117000142 - METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,090.00 7,564.80	351 2,994.01	32.2 1 39.58	MOTIVO:
AOI00117000143 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,645.00 3,296.00	8 0	0.3 1 0	MOTIVO:
AOI00117000144 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFIK	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,354.00 3,296.00	368 0	27.18 1 0	MOTIVO:
AOI00117000145 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	11,689.00 3,296.00	1,776.00 0	15.19 1 0	MOTIVO:
AOI00117000146 - EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	117012 :	Fs Fn	191 31,353.88	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000147 - GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	314 37,200.80	276 29,073.38	87.9 1 78.15	MOTIVO:
AOI00117000148 - NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	117012 :	Fs Fn	173 31,353.88	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000149 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	79 37,200.80	23 29,073.38	29.11 1 78.15	MOTIVO:
AOI00117000150 - HIPEREMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	25 37,200.80	7 29,073.38	28 1 78.15	MOTIVO:
AOI00117000151 - NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	117012 :	Fs Fn	173 31,353.88	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000152 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	600 37,200.80	290 29,073.38	48.33 1 78.15	MOTIVO:
AOI00117000153 - NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	117012 :	Fs Fn	166 31,353.88	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000154 - 3329501 ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	750 3,458,185.00	304 2,223,091.11	40.53 1 64.28	MOTIVO:
AOI00117000155 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	508 200	0 0	0 1 0	MOTIVO:



AOI00117000156 - 3331503 DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	24481 :	Fs Fn	508 200	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000157 - 3325506 TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO	117012 :	Fs Fn	191 26,423.48	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000158 - 3329801 ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,812.00 50,520.00	535 39,531.20	29.53 1 78.25 MOTIVO:
AOI00117000159 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	12 223.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000160 - REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASICAS	214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	99 768	15 763.5	15.15 1 99.41 MOTIVO:
AOI00117000161 - REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIMARIAS	214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	200 768	36 763.5	18 1 99.41 MOTIVO:
AOI00117000162 - ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	750 4,200.50	160 1,832.00	21.33 1 43.61 MOTIVO:
AOI00117000163 - ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	750 4,200.50	276 1,832.00	36.8 1 43.61 MOTIVO:
AOI00117000164 - VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR	117012 :	Fs Fn	173 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000165 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,812.00 4,200.50	419 1,832.00	23.12 1 43.61 MOTIVO:
AOI00117000166 - DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :	Fs Fn	512 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000167 - VISITA DOMICILIARIA	115 : VISITA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,812.00 4,200.50	100 1,832.00	5.52 1 43.61 MOTIVO:
AOI00117000168 - NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117012 :	Fs Fn	26 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000169 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPPLEMENTAL	24481 :	Fs Fn	380 76.83	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000170 - 3330601 ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	48 50	9 0	18.75 1 0 MOTIVO:
AOI00117000171 - NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRI	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117012 :	Fs Fn	231 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000172 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	408 665.18	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000173 - 3330606 OFTALMIA DEL RECIEN NACIDO	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2 70	1 0	50 1 0 MOTIVO:
AOI00117000174 - 3330609 ONFALITIS	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	5 0	2 0	40 1 0 MOTIVO:
AOI00117000175 - NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117012 :	Fs	90	0	0 1



				Fn	7,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000176 - 3330608 SIFILIS CONGENITA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		2	1	50	1
			Fn		1.26	0	0	MOTIVO:
AOI00117000177 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117012 :	Fs		173	0	0	1
			Fn		11,847.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117000178 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		2,159.00	44	2.04	1
			Fn		2,607.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000179 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA E 056 : FAMILIA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		1,086.00	159	14.64	1
			Fn		2,607.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000180 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIONES 088 : PERSONA CAPACITADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		196	2	1.02	1
			Fn		2,607.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000181 - 3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		732	0	0	1
			Fn		500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000182 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		449	0	0	1
			Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000183 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS 088 : PERSONA CAPACITADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs		11	1	9.09	1
			Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000184 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		397	0	0	1
			Fn		500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000185 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		8	0	0	1
			Fn		500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000187 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		15	0	0	1
			Fn		500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000189 - 3331104 SINUSITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		1	0	0	1
			Fn		80,149.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000193 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		252	0	0	1
			Fn		8,781.38	0	0	MOTIVO:
AOI00117000195 - EDA DISENTERICA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		4	0	0	1
			Fn		8,781.38	0	0	MOTIVO:
AOI00117000198 - EDA PERSISTENTE	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		2	0	0	1
			Fn		7,950.38	0	0	MOTIVO:
AOI00117000204 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		208	0	0	1
			Fn		200	0	0	MOTIVO:
AOI00117000205 - 3331503 DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :	Fs		208	0	0	1
			Fn		200	0	0	MOTIVO:
AOI00117000206 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs		3	0	0	1
			Fn		223.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000212 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPLEMENTAL	117012 :	Fs		148	0	0	1
			Fn		58.31	0	0	MOTIVO:



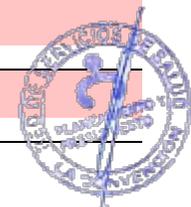
AOI00117000213 - PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	197	0	0 1
			Fn	5,241.65	0	0 MOTIVO:
AOI00117000312 - ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	431 : ADOLESCENTE ATENDIDA	117012 :	Fs	393	0	0 1
			Fn	2,662.02	0	0 MOTIVO:
AOI00117000313 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA	117012 :	Fs	187	13	6.95 1
			Fn	33,592.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000314 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA	117012 :	Fs	112	9	8.04 1
			Fn	2.24	0	0 MOTIVO:
AOI00117000315 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA	117012 :	Fs	187	0	0 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000317 - 3317209 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	433 : GESTANTE EXAMINADA	117012 :	Fs	50	9	18 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000323 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA	117012 :	Fs	187	16	8.56 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000325 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA	117012 :	Fs	65	8	12.31 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000326 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA	117012 :	Fs	187	13	6.95 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000329 - 3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	55	3	5.45 1
			Fn	979.66	0	0 MOTIVO:
AOI00117000330 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	616	64	10.39 1
			Fn	2,979.66	0	0 MOTIVO:
AOI00117000332 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	136	13	9.56 1
			Fn	228.59	0	0 MOTIVO:
AOI00117000335 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	267	20	7.49 1
			Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000337 - CONDON FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	7,179.66	0	0 MOTIVO:
AOI00117000338 - DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	5	1	20 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117000339 - EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117012 :	Fs	6	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117000340 - EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117012 :	Fs	35	5	14.29 1
			Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000341 - IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	130	12	9.23 1
			Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000342 - METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs	3	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:



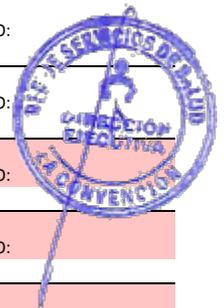
AOI00117000343 - METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs Fn	2 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000344 - 3329107 METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117012 :	Fs Fn	201 200	17 0	8.46 1 0 MOTIVO:
AOI00117000345 - 3326006 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	44 3,081,814.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000346 - 3326007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	44 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000347 - ANALISIS FISICO QUIMICOS	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	44 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000348 - ANÁLISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS	060 : INFORME	117013 :	Fs Fn	38 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000349 - INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	44 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000350 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	44 1,020.84	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000351 - DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO 223 : CENTRO POBLADO	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	21 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000352 - 3330801 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALI 223 : CENTRO POBLADO	223 : CENTRO POBLADO	117013 :	Fs Fn	3 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000353 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION 086 : PERSONA	086 : PERSONA	117013 :	Fs Fn	16 570	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000354 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs Fn	565 412.57	1 0	0.18 1 0 MOTIVO:
AOI00117000355 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFIK 087 : PERSONA ATENDIDA	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs Fn	256 500	26 0	10.16 1 0 MOTIVO:
AOI00117000356 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESION 056 : FAMILIA	056 : FAMILIA	117013 :	Fs Fn	706 2,500.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000357 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 087 : PERSONA ATENDIDA	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs Fn	1,418.00 500	609 0	42.95 1 0 MOTIVO:
AOI00117000358 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QU 056 : FAMILIA	056 : FAMILIA	117013 :	Fs Fn	1,048.00 2,979.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000359 - GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs Fn	30 6,450.58	4 0	13.33 1 0 MOTIVO:
AOI00117000360 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA	056 : FAMILIA	117013 :	Fs Fn	342 247.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000361 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs Fn	7 6,450.58	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000362 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN 088 : PERSONA CAPACITADA	088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	40	0	0 1



				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000363 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA	088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :		Fs	21	0	0	1
				Fn	1,258.48	0	0	MOTIVO:
AOI00117000364 - HIPEREMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	117012 :		Fs	3	0	0	1
				Fn	12,901.16	0	0	MOTIVO:
AOI00117000365 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	117012 :		Fs	116	0	0	1
				Fn	6,450.58	0	0	MOTIVO:
AOI00117000366 - ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000367 - 3329413 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRARELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	117012 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	6,450.60	0	0	MOTIVO:
AOI00117000368 - VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	334	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000369 - VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	345	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000370 - VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	332	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000371 - VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	43	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000372 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	117012 :		Fs	60	5	8.33	1
				Fn	63,136.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000373 - VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	393	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000374 - VACUNACION NIÑO DE MADRE VIH	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000375 - 3325404 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117013 :		Fs	155	0	0	1
				Fn	150,224.39	0	0	MOTIVO:
AOI00117000376 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	117012 :		Fs	3	0	0	1
				Fn	105.7	0	0	MOTIVO:
AOI00117000377 - EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	117013 :		Fs	498	0	0	1
				Fn	50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000378 - NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	117013 :		Fs	342	0	0	1
				Fn	50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000379 - ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	117012 :		Fs	187	12	6.42	1
				Fn	2,282.97	0	0	MOTIVO:
AOI00117000380 - NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	117013 :		Fs	342	0	0	1
				Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000381 - NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	117013 :		Fs	338	0	0	1
				Fn	20,000.00	0	0	MOTIVO:



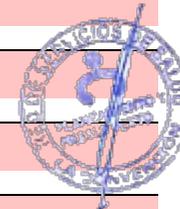
AOI00117000382 - 3325506 TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO	117013 :	Fs Fn	498 26,839.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000383 - 3330402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASIC 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117012 :	Fs Fn	10 360	1 0	10 1 0 MOTIVO:	
AOI00117000384 - 3330401 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIM. 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117012 :	Fs Fn	23 156	0 0	0 1 0 MOTIVO:	
AOI00117000385 - 3325605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR	117013 :	Fs Fn	342 10,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000386 - 3325607 DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs Fn	1,022.00 10,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000387 - 3325606 NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMIC 220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117013 :	Fs Fn	427 10,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:	
AOI00117000388 - ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117012 :	Fs Fn	60 1,887.87	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000389 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117013 :	Fs Fn	342 16,847.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000390 - ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117012 :	Fs Fn	60 1,887.78	4 0	6.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117000391 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117012 :	Fs Fn	187 1,887.78	12 0	6.42 1 0 MOTIVO:
AOI00117000392 - 3330503 VISITA DOMICILIARIA	115 : VISITA	117012 :	Fs Fn	187 1,887.81	5 0	2.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117000393 - ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs Fn	4 211.56	1 0	25 1 0 MOTIVO:
AOI00117000394 - BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs Fn	3 211.56	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000395 - 3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	1,289.00 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000396 - 3330604 NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCIC	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs Fn	1 91.16	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000397 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	672 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000398 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	12 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000399 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	18 80,319.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000400 - 3331104 SINUSITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	1 630	0 0	0 1 0 MOTIVO:



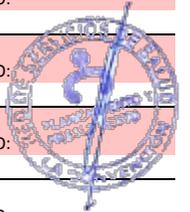
AOI00117000401 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA	117012 :	Fs	393	0	0 1	
		Fn	435.09	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000402 - FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA EN EL HOC 056 : FAMILIA	117012 :	Fs	111	0	0 1	
		Fn	3,450.44	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000403 - AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN / 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	21	0	0 1	
		Fn	3,450.44	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000404 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO	117012 :	Fs	60	0	0 1	
		Fn	2,644.83	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000405 - 3341205 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	2	0	0 1	
		Fn	5,289.68	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000406 - 3331201 EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	671	0	
			Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000407 - EDA DISENTERICA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	4	0	
			Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000408 - EDA PERSISTENTE	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	6	0	
			Fn	5,513.14	0	0 MOTIVO:
AOI00117000409 - 3331305 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	2	0	
			Fn	2,252.33	0	0 MOTIVO:
AOI00117000410 - 3331401 ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	2	0	
			Fn	535	0	0 MOTIVO:
AOI00117000411 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	254	0	
			Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000412 - 3331503 DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	254	0	
			Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000413 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	11	0	
			Fn	223.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117000414 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPLEMENTAL	117013 :	Fs	324	0	
			Fn	463.79	0	0 MOTIVO:
AOI00117000415 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	385	0	
			Fn	428.27	0	0 MOTIVO:
AOI00117000416 - 5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE ATENDIDA	431 : ADOLESCENTE ATENDIDA	117013 :	Fs	419	0	
			Fn	857	0	0 MOTIVO:
AOI00117000417 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA	117013 :	Fs	364	25	
			Fn	5,000.00	0	6.87 1 0 MOTIVO:
AOI00117000418 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA	117013 :	Fs	218	9	
			Fn	5,000.00	0	4.13 1 0 MOTIVO:
AOI00117000419 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA	117013 :	Fs	364	3	
			Fn	5,000.00	0	0.82 1 0 MOTIVO:
AOI00117000420 - 3317209 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	433 : GESTANTE EXAMINADA	117013 :	Fs	59	4	
					6.78 1	



				Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000421 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA	117013 :		Fs	364	22	6.04	1
				Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000422 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA	117013 :		Fs	127	3	2.36	1
				Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000423 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA	117013 :		Fs	364	23	6.32	1
				Fn	6,255.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117000424 - 3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :		Fs	70	2	2.86	1
				Fn	1,200.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000425 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	882	107	12.13	1
				Fn	1,200.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000426 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	187	21	11.23	1
				Fn	1,200.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000427 - 3329108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	278	29	10.43	1
				Fn	1,200.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000428 - 3329114 CONDON FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	2,400.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000429 - 3329105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	5	1	20	1
				Fn	2,400.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000430 - 3329116 EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117013 :		Fs	6	0	0	1
				Fn	2,400.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000431 - 3329117 EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117013 :		Fs	94	6	6.38	1
				Fn	1,200.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000432 - 3329115 IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	170	6	3.53	1
				Fn	1,200.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000433 - 3329111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	2,400.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000434 - 3329110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	4	0	0	1
				Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000435 - 3329107 METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117013 :		Fs	176	16	9.09	1
				Fn	467.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000436 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :		Fs	493	1	0.2	1
				Fn	679.49	0	0	MOTIVO:
AOI00117000437 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFIK	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :		Fs	229	26	11.35	1
				Fn	600	0	0	MOTIVO:
AOI00117000438 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :		Fs	2,910.00	309	10.62	1
				Fn	133.08	0	0	MOTIVO:
AOI00117000439 - GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	45	3	6.67	1
				Fn	1,000.00	0	0	MOTIVO:



AOI00117000440 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	18 1,000.00	1 0	5.56 1 0 MOTIVO:
AOI00117000441 - HIPEREMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	5 1,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000442 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	94 1,000.00	2 0	2.13 1 0 MOTIVO:
AOI00117000443 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRARELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	2 4,127.88	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000444 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	117013 :	Fs Fn	150 63,136.57	17 0	11.33 1 0 MOTIVO:
AOI00117000445 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	117013 :	Fs Fn	10 85.54	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000446 - 3329801 ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	117013 :	Fs Fn	364 89.74	32 0	8.79 1 0 MOTIVO:
AOI00117000447 - 3330402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASIC 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117013 :		Fs Fn	20 100	1 0	5 1 0 MOTIVO:
AOI00117000448 - 3330401 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIM. 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117013 :		Fs Fn	61 100	9 0	14.75 1 0 MOTIVO:
AOI00117000449 - 3330505 ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117013 :	Fs Fn	150 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000450 - 3330501 ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117013 :	Fs Fn	150 0	17 0	11.33 1 0 MOTIVO:
AOI00117000451 - 3330502 CONTROL DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117013 :	Fs Fn	364 0	33 0	9.07 1 0 MOTIVO:
AOI00117000452 - 3330503 VISITA DOMICILIARIA	115 : VISITA	117013 :	Fs Fn	364 459.95	14 0	3.85 1 0 MOTIVO:
AOI00117000453 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	1 57.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000454 - ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	11 40	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000455 - BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	6 80	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000456 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	1 40	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000457 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	2 80	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000458 - ONFALITIS	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	1 40	0 0	0 1 0 MOTIVO:



AOI00117000459 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA	117013 :	Fs	419	0	0 1	
		Fn	0	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000460 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA E 056 : FAMILIA	117013 :	Fs	217	0	0 1	
		Fn	0	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000461 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIEN 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	38	0	0 1	
		Fn	58.24	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000462 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO	117013 :	Fs	71	0	0 1	
		Fn	10,885.90	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000669 - 3325802 EVALUACION NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN Y 107 : SERVICIO	24580 :	Fs	3	0	0 1	
		Fn	2,446,791.88	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000670 - 3325801 INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN YC 107 : SERVICIO	24580 :	Fs	6	0	0 1	
		Fn	612.5	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000671 - ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	95	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000672 - ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	95	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000673 - ANALISIS FISICO QUIMICOS	223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	95	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000674 - ANÁLISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS	060 : INFORME	24580 :	Fs	95	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000675 - INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA	223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	95	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000676 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA	223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000677 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	98	0	0 1
			Fn	590.17	0	0 MOTIVO:
AOI00117000678 - DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO 223 : CENTRO POBLADO	24580 :	Fs	45	0	0 1	
			Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000679 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION 086 : PERSONA	24580 :	Fs	24	0	0 1	
			Fn	19,040.91	0	0 MOTIVO:
AOI00117000680 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESION 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	371	0	0 1	
			Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000681 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QU 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	541	0	0 1	
			Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000682 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	170	0	0 1	
			Fn	1,726.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117000683 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :	Fs	49	0	0 1	
			Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000684 - COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA/ 215 : MUNICIPIO	24580 :	Fs	3	0	0 1	



					Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000685 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDAD 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :			Fs		22	0	0	1
				Fn		5,633.39	0	0	MOTIVO:
AOI00117000686 - ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	24580 :		Fs		2	0	0	1
				Fn		50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000687 - VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :		Fs		179	0	0	1
				Fn		50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000688 - VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :		Fs		196	0	0	1
				Fn		50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000689 - VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :		Fs		197	0	0	1
				Fn		50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000690 - VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :		Fs		25	0	0	1
				Fn		50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000691 - VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :		Fs		214	0	0	1
				Fn		50,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000692 - VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :		Fs		70	0	0	1
				Fn		122,204.31	0	0	MOTIVO:
AOI00117000693 - EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	24580 :		Fs		263	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000694 - NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	24580 :		Fs		170	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000695 - NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	24580 :		Fs		170	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000696 - NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	24580 :		Fs		179	0	0	1
				Fn		30,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000697 - TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO	24580 :		Fs		263	0	0	1
				Fn		31,839.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000698 - 3325605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR	24580 :		Fs		170	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000699 - 3325607 DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :		Fs		519	0	0	1
				Fn		33,013.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000700 - 3325606 NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMIC 220 : NIÑO SUPLEMENTADO	24580 :			Fs		248	0	0	1
				Fn		330.76	0	0	MOTIVO:
AOI00117000701 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	24580 :		Fs		170	0	0	1
				Fn		13,503.38	0	0	MOTIVO:
AOI00117000702 - 3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	24580 :		Fs		940	0	0	1
				Fn		500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000703 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	24580 :		Fs		511	0	0	1
				Fn		500	0	0	MOTIVO:



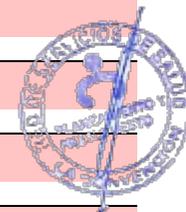
AOI00117000704 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	3 80,419.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000705 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	18 730	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000706 - 3331201 EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	322 25,513.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000707 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	287 200	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000708 - 3331503 DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :	Fs Fn	287 200	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000709 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	6 223.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000710 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPLEMENTAL	24580 :	Fs Fn	149 71.86	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000711 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	212 142.51	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000712 - 5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE: 431 : ADOLESCENTE ATENDIDA	24580 :		Fs Fn	350 857	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000713 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA	24580 :	Fs Fn	199 600	20 0	10.05 1 0 MOTIVO:
AOI00117000714 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	121 600	9 0	7.44 1 0 MOTIVO:
AOI00117000715 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	201 600	3 0	1.49 1 0 MOTIVO:
AOI00117000716 - 3317209 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	433 : GESTANTE EXAMINADA	24580 :	Fs Fn	15 600	7 0	46.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117000717 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	201 3,855.14	11 0	5.47 1 0 MOTIVO:
AOI00117000718 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	70 10,000.00	6 0	8.57 1 0 MOTIVO:
AOI00117000719 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA	24580 :	Fs Fn	201 20,000.00	14 0	6.97 1 0 MOTIVO:
AOI00117000720 - 3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	65 2,000.00	3 0	4.62 1 0 MOTIVO:
AOI00117000721 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	490 2,000.00	55 0	11.22 1 0 MOTIVO:
AOI00117000722 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	125 2,000.00	19 0	15.2 1 0 MOTIVO:



AOI00117000723 - 3329108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	186 2,000.00	18 0	9.68 1 0 MOTIVO:
AOI00117000724 - 3329114 CONDON FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	2 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000725 - 3329105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	6 4,000.00	1 0	16.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117000727 - 3329116 EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	24580 :	Fs Fn	15 1,428.72	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000728 - 3329117 EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	24580 :	Fs Fn	24 0	3 0	12.5 1 0 MOTIVO:
AOI00117000729 - 3329115 IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	170 0	14 0	8.24 1 0 MOTIVO:
AOI00117000730 - 3329111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA)	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	1 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000731 - 3329110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	1 0	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000732 - 3329107 METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA	24580 :	Fs Fn	197 253.21	14 0	7.11 1 0 MOTIVO:
AOI00117000733 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	445 500	1 0	0.22 1 0 MOTIVO:
AOI00117000734 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFIK 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :		Fs Fn	199 500	31 0	15.58 1 0 MOTIVO:
AOI00117000735 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	1,543.00 412.57	403 0	26.12 1 0 MOTIVO:
AOI00117000736 - GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	50 10,000.00	9 0	18 1 0 MOTIVO:
AOI00117000737 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	21 10,000.00	1 0	4.76 1 0 MOTIVO:
AOI00117000738 - HIPERMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	9 20,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000739 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	74 10,000.00	9 0	12.16 1 0 MOTIVO:
AOI00117000740 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRARELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	2 22,686.01	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000741 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	24580 :	Fs Fn	95 63,136.57	6 0	6.32 1 0 MOTIVO:
AOI00117000742 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	24580 :	Fs Fn	6 210.92	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000743 - 3329801 ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	24580 :	Fs	201	0	0 1



				Fn	183.45	0	0	MOTIVO:
AOI00117000744 - 3330402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASIC 214 : GESTANTE Y/O NEONATO 24580 :				Fs	20	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000745 - 3330401 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIM. 214 : GESTANTE Y/O NEONATO 24580 :				Fs	30	2	6.67	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000746 - 3330505 ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO 239 : RECIEN NACIDO ATENDID 24580 :				Fs	95	8	8.42	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000748 - 3330501 ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO 239 : RECIEN NACIDO ATENDID 24580 :				Fs	95	5	5.26	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000750 - 3330502 CONTROL DEL RECIEN NACIDO 239 : RECIEN NACIDO ATENDID 24580 :				Fs	201	17	8.46	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000751 - 3330503 VISITA DOMICILIARIA 115 : VISITA 24580 :				Fs	201	10	4.98	1
				Fn	180.38	0	0	MOTIVO:
AOI00117000752 - 3330601 ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES 016 : CASO TRATADO 24580 :				Fs	7	0	0	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000753 - 3330605 BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO 016 : CASO TRATADO 24580 :				Fs	1	0	0	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000754 - 3330612 DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO 016 : CASO TRATADO 24580 :				Fs	1	0	0	1
				Fn	46.76	0	0	MOTIVO:
AOI00117000755 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y 016 : CASO TRATADO 24580 :				Fs	2	0	0	1
				Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117000756 - OFTALMIA DEL RECIEN NACIDO 016 : CASO TRATADO 24580 :				Fs	1	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000757 - 3330609 ONFALITIS 016 : CASO TRATADO 24580 :				Fs	2	0	0	1
				Fn	20.76	0	0	MOTIVO:
AOI00117000758 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA 24580 :				Fs	350	0	0	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000760 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA E 056 : FAMILIA 24580 :				Fs	121	0	0	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000761 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIEN 088 : PERSONA CAPACITADA 24580 :				Fs	24	0	0	1
				Fn	97.46	0	0	MOTIVO:
AOI00117000762 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO 24580 :				Fs	58	0	0	1
				Fn	3,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000763 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATI\ 088 : PERSONA CAPACITADA 24580 :				Fs	3	0	0	1
				Fn	8,405.20	0	0	MOTIVO:
AOI00117000980 - EVALUACION NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN YO DISTRIBI 107 : SERVICIO 117014 :				Fs	2	0	0	1
				Fn	943.32	0	0	MOTIVO:
AOI00117000981 - INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN YO DISTRIBI 107 : SERVICIO 117014 :				Fs	4	0	0	1
				Fn	269.18	0	0	MOTIVO:



AOI00117000982 - ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	39 262.27	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000983 - ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	39 262.27	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000984 - ANALISIS FISICO QUIMICOS	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	39 262.27	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000985 - ANÁLISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS	060 : INFORME	117014 :	Fs Fn	39 262.27	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000986 - INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	39 262.27	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000987 - 3326003 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	39 262.32	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000988 - DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO 223 : CENTRO POBLADO	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	25 187.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000989 - PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAM 223 : CENTRO POBLADO	223 : CENTRO POBLADO	117014 :	Fs Fn	2 187.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000990 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION 086 : PERSONA	086 : PERSONA	117014 :	Fs Fn	13 187.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000991 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESION 056 : FAMILIA	056 : FAMILIA	117014 :	Fs Fn	298 2,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000992 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QU 056 : FAMILIA	056 : FAMILIA	117014 :	Fs Fn	446 1,726.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000993 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA	056 : FAMILIA	117014 :	Fs Fn	148 2,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000994 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN 088 : PERSONA CAPACITADA	088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :	Fs Fn	34 4,164.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000995 - COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA 215 : MUNICIPIO	215 : MUNICIPIO	117014 :	Fs Fn	2 4,164.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000996 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDA 088 : PERSONA CAPACITADA	088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :	Fs Fn	18 4,164.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000997 - 3325401 VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	148 992.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000998 - 3325402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	148 992.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000999 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	141 992.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001000 - 3325406 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	18 992.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:

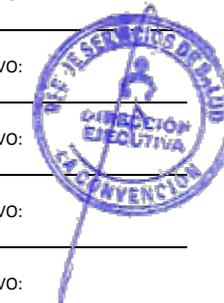


AOI00117001001 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	177 992.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001002 - 3325404 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs Fn	91 992.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001003 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	1 992.58	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001004 - 3325507 EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	117014 :	Fs Fn	119 40,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001005 - 3325502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	117014 :	Fs Fn	148 40,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001006 - 3325501 NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	117014 :	Fs Fn	148 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001007 - 3325503 NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	117014 :	Fs Fn	142 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001008 - 3325506 TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO	117014 :	Fs Fn	119 23,839.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001009 - VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR	117014 :	Fs Fn	148 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001010 - DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs Fn	438 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001011 - NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117014 :	Fs Fn	148 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001012 - NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRI	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117014 :	Fs Fn	194 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001013 - NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117014 :	Fs Fn	399 6,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001014 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	117014 :	Fs Fn	148 12,847.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001015 - 3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	791 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001016 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	427 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001017 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	10 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001018 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	19 400	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001019 - 3331104 SINUSITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	1 80,549.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001020 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	271	0	0 1



				Fn	8,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001021 - EDA DISENTERICA	016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	8,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001022 - EDA PERSISTENTE	016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	8,513.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001023 - 3331302 NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENOR	016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	2,252.33	0	0	MOTIVO:
AOI00117001024 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	172	0	0	1
				Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117001025 - 3331503 DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :		Fs	172	0	0	1
				Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117001026 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	223.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001027 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPLEMENTAL	117014 :		Fs	133	0	0	1
				Fn	35.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001028 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	182	0	0	1
				Fn	1,053.22	0	0	MOTIVO:
AOI00117001029 - ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	431 : ADOLESCENTE ATENDIDA	117014 :		Fs	337	0	0	1
				Fn	857	0	0	MOTIVO:
AOI00117001030 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA	117014 :		Fs	150	10	6.67	1
				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001031 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA	117014 :		Fs	90	1	1.11	1
				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001032 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA	117014 :		Fs	150	3	2	1
				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001033 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA	117014 :		Fs	150	9	6	1
				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001034 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA	117014 :		Fs	52	7	13.46	1
				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001036 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA	117014 :		Fs	150	13	8.67	1
				Fn	6,255.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001038 - ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	2439:00:00	Fs		27	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001039 - ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLOGICOS	223 : CENTRO POBLADO	2439:00:00	Fs		27	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001040 - ANALISIS FISICO QUIMICOS	223 : CENTRO POBLADO	2439:00:00	Fs		27	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001041 - ANÁLISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS	060 : INFORME	2439:00:00	Fs		27	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:

AOI00117001042 - INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA	223 : CENTRO POBLADO	2439:00:00 Fs	27	0	0 1
		Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001043 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	223 : CENTRO POBLADO	2439:00:00 Fs	27	0	0 1
		Fn	11,792.65	0	0 MOTIVO:
AOI00117001044 - DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO 223 : CENTRO POBLADO		2439:00:00 Fs	16	0	0 1
		Fn	35,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001045 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION 086 : PERSONA		2439:00:00 Fs	10	0	0 1
		Fn	36,751.25	0	0 MOTIVO:
AOI00117001046 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESION 056 : FAMILIA		2439:00:00 Fs	191	0	0 1
		Fn	2,230.07	0	0 MOTIVO:
AOI00117001047 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QU 056 : FAMILIA		2439:00:00 Fs	288	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001048 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA		2439:00:00 Fs	97	0	0 1
		Fn	3,496.50	0	0 MOTIVO:
AOI00117001049 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFAN 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00 Fs	20	0	0 1
		Fn	3,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001050 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00 Fs	14	0	0 1
		Fn	2,858.65	0	0 MOTIVO:
AOI00117001051 - VACUNACION NIÑO 1 AÑO	218 : NIÑO PROTEGIDO	2439:00:00 Fs	92	0	0 1
		Fn	35,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001052 - VACUNACION NIÑO 1 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	2439:00:00 Fs	95	0	0 1
		Fn	35,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001053 - VACUNACION NIÑO 2 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	2439:00:00 Fs	97	0	0 1
		Fn	35,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001054 - VACUNACION NIÑO 3 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	2439:00:00 Fs	12	0	0 1
		Fn	35,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001055 - VACUNACION NIÑO 4 AÑOS	218 : NIÑO PROTEGIDO	2439:00:00 Fs	107	0	0 1
		Fn	35,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001056 - VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	218 : NIÑO PROTEGIDO	2439:00:00 Fs	31	0	0 1
		Fn	41,673.58	0	0 MOTIVO:
AOI00117001057 - EXAMEN SERIADO DE HECES	079 : NIÑO	2439:00:00 Fs	118	0	0 1
		Fn	20,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001058 - NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	2439:00:00 Fs	97	0	0 1
		Fn	20,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001059 - NIÑO CRED 1 AÑO	219 : NIÑO CONTROLADO	2439:00:00 Fs	97	0	0 1
		Fn	11,839.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001060 - NIÑO CRED 2 AÑOS	219 : NIÑO CONTROLADO	2439:00:00 Fs	94	0	0 1
		Fn	50,000.00	0	0 MOTIVO:



AOI00117001061 - TEST DE GRAHAM	079 : NIÑO		2439:00:00	Fs	118	0	0 1
				Fn	50,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001062 - 3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	60	12	20 1
				Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001064 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	544	55	10.11 1
				Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001065 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	107	9	8.41 1
				Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001066 - 3329108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	167	12	7.19 1
				Fn	434.96	0	0 MOTIVO:
AOI00117001068 - 3329105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	5	3	60 1
				Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001069 - 3329116 EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117014 :		Fs	6	0	0 1
				Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001070 - 3329117 EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	117014 :		Fs	26	4	15.38 1
				Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001071 - 3329115 IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	130	16	12.31 1
				Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001072 - 3329111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA)	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	2	0	0 1
				Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001074 - 3329110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	1	0	0 1
				Fn	4,013.41	0	0 MOTIVO:
AOI00117001075 - METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA	117014 :		Fs	210	15	7.14 1
				Fn	5,519.20	0	0 MOTIVO:
AOI00117001076 - 3325605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN	217 : HOGAR		2439:00:00	Fs	97	0	0 1
				Fn	14,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001077 - 3325607 DOSAJE DE HEMOGLOBINA	438 : PERSONA TAMIZADA		2439:00:00	Fs	288	0	0 1
				Fn	14,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001078 - 3325606 NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIMIC 220 : NIÑO SUPLEMENTADO			2439:00:00	Fs	126	0	0 1
				Fn	14,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001079 - 3325602 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO	220 : NIÑO SUPLEMENTADO		2439:00:00	Fs	97	0	0 1
				Fn	4,847.14	0	0 MOTIVO:
AOI00117001080 - 3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	016 : CASO TRATADO		2439:00:00	Fs	524	0	0 1
				Fn	700	0	0 MOTIVO:
AOI00117001081 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO		2439:00:00	Fs	283	0	0 1
				Fn	80,621.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001082 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	016 : CASO TRATADO		2439:00:00	Fs	26	0	0 1
				Fn	830	0	0 MOTIVO:
AOI00117001083 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	016 : CASO TRATADO		2439:00:00	Fs	166	0	0 1



			Fn	12,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001084 - EDA DISENTERICA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	4	0	0	1
			Fn	13,513.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001085 - 3331501 ANEMIA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	109	0	0	1
			Fn	306.94	0	0	MOTIVO:
AOI00117001086 - 3331503 DOSAJE DE HEMOGLOBINA PARA CONTROL	438 : PERSONA TAMIZADA	2439:00:00	Fs	109	0	0	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001087 - 3331502 SOBASMA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	2	0	0	1
			Fn	16.63	0	0	MOTIVO:
AOI00117001088 - 3331701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	224 : GESTANTE SUPLEMENTAL	2439:00:00	Fs	62	0	0	1
			Fn	89.68	0	0	MOTIVO:
AOI00117001089 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	114	0	0	1
			Fn	486.05	0	0	MOTIVO:
AOI00117001090 - 5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE 431 : ADOLESCENTE ATENDIDA		2439:00:00	Fs	113	0	0	1
			Fn	857	0	0	MOTIVO:
AOI00117001091 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA	2439:00:00	Fs	94	4	4.26	1
			Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001092 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA	2439:00:00	Fs	56	1	1.79	1
			Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001093 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA	2439:00:00	Fs	94	1	1.06	1
			Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001094 - 3317209 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	433 : GESTANTE EXAMINADA	2439:00:00	Fs	20	4	20	1
			Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001095 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA	2439:00:00	Fs	94	6	6.38	1
			Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001096 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA	2439:00:00	Fs	33	1	3.03	1
			Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001097 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA	2439:00:00	Fs	94	7	7.45	1
			Fn	255.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001098 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	349	1	0.29	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001100 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	166	2	1.2	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001101 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	1,599.00	762	47.65	1
			Fn	412.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001102 - GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	34	8	23.53	1
			Fn	6,796.30	0	0	MOTIVO:
AOI00117001104 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	6	0	0	1
			Fn	13,592.60	0	0	MOTIVO:



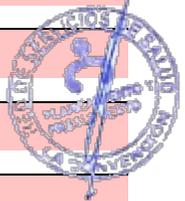
AOI00117001105 - HIPEREMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	2	0	0 1
			Fn	13,592.60	0	0 MOTIVO:
AOI00117001106 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	77	17	22.08 1
			Fn	6,796.30	0	0 MOTIVO:
AOI00117001107 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRARELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	6,796.30	0	0 MOTIVO:
AOI00117001108 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	117014 :	Fs	77	6	7.79 1
			Fn	63,136.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117001109 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	117014 :	Fs	10	2	20 1
			Fn	1,492.48	0	0 MOTIVO:
AOI00117001110 - 3329801 ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	117014 :	Fs	150	24	16 1
			Fn	137.65	0	0 MOTIVO:
AOI00117001111 - 3330402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASIC 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117014 :		Fs	7	1	14.29 1
			Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117001112 - 3330401 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIM. 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	117014 :		Fs	22	1	4.55 1
			Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117001114 - 3330505 ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117014 :	Fs	77	2	2.6 1
			Fn	293.22	0	0 MOTIVO:
AOI00117001115 - 3330501 ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117014 :	Fs	77	4	5.19 1
			Fn	1,085.56	0	0 MOTIVO:
AOI00117001117 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	117014 :	Fs	150	22	14.67 1
			Fn	2,293.22	0	0 MOTIVO:
AOI00117001119 - VISITA DOMICILIARIA	115 : VISITA	117014 :	Fs	150	2	1.33 1
			Fn	2,293.22	0	0 MOTIVO:
AOI00117001121 - ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	5	0	0 1
			Fn	176.82	0	0 MOTIVO:
AOI00117001122 - BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	3	0	0 1
			Fn	176.82	0	0 MOTIVO:
AOI00117001123 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	80	0	0 MOTIVO:
AOI00117001124 - 3330604 NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECC 016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	1	0	0 1
			Fn	80.64	0	0 MOTIVO:
AOI00117001125 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA	117014 :		Fs	270	0	0 1
			Fn	35.55	0	0 MOTIVO:
AOI00117001126 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA E 056 : FAMILIA	117014 :		Fs	89	0	0 1
			Fn	35.55	0	0 MOTIVO:
AOI00117001127 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIEN 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :		Fs	18	0	0 1
			Fn	35.55	0	0 MOTIVO:



AOI00117001128 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO	117014 :	Fs	52	0	0	1
		Fn	3,103.12	0	0	MOTIVO:
AOI00117001130 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :	Fs	2	0	0	1
		Fn	6,206.24	0	0	MOTIVO:
AOI00117001135 - 3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00 Fs	30	0	0	1
		Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001136 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	342	38	11.11	1
		Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001137 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	72	9	12.5	1
		Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001138 - 3329108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	147	14	9.52	1
		Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001139 - 3329114 CONDON FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	1	0	0	1
		Fn	4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001140 - 3329105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	10	0	0	1
		Fn	4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001141 - 3329116 EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	2439:00:00 Fs	4	0	0	1
		Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117001142 - 3329117 EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO	2439:00:00 Fs	30	3	10	1
		Fn	29.89	0	0	MOTIVO:
AOI00117001143 - 3329115 IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	65	4	6.15	1
		Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001144 - 3329111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA)	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	1	0	0	1
		Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001145 - 3329107 METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA	2439:00:00 Fs	96	16	16.67	1
		Fn	827.68	0	0	MOTIVO:
AOI00117001146 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00 Fs	134	0	0	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001147 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION 087 : PERSONA ATENDIDA	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00 Fs	116	21	18.1	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001148 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00 Fs	1,184.00	199	16.81	1
		Fn	412.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001149 - GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00 Fs	16	1	6.25	1
		Fn	250	0	0	MOTIVO:
AOI00117001150 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00 Fs	3	0	0	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001151 - HIPEREMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00 Fs	2	1	50	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001152 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	2439:00:00 Fs	32	5	15.63	1



			Fn	250	0	0	MOTIVO:
AOI00117001153 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRARELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	1	0	0	1
			Fn	749.98	0	0	MOTIVO:
AOI00117001154 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	2439:00:00	Fs	50	2	4	1
			Fn	63,136.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001155 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	2439:00:00	Fs	5	1	20	1
			Fn	93.36	0	0	MOTIVO:
AOI00117001156 - 3329801 ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	2439:00:00	Fs	94	13	13.83	1
			Fn	182.08	0	0	MOTIVO:
AOI00117001157 - 3330402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASIC 214 : GESTANTE Y/O NEONATO		2439:00:00	Fs	6	1	16.67	1
			Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117001158 - 3330401 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIM. 214 : GESTANTE Y/O NEONATO		2439:00:00	Fs	14	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001159 - ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	2439:00:00	Fs	50	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001160 - ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	2439:00:00	Fs	50	1	2	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001161 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	2439:00:00	Fs	94	13	13.83	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001162 - VISITA DOMICILIARIA	115 : VISITA	2439:00:00	Fs	94	2	2.13	1
			Fn	351.7	0	0	MOTIVO:
AOI00117001163 - 3330601 ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	3	0	0	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001164 - 3330605 BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	1	0	0	1
			Fn	160	0	0	MOTIVO:
AOI00117001165 - 3330604 NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCIO	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	1	0	0	1
			Fn	160	0	0	MOTIVO:
AOI00117001166 - 3330609 ONFALITIS	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	1	0	0	1
			Fn	194.28	0	0	MOTIVO:
AOI00117001167 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA		2439:00:00	Fs	113	0	0	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001168 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA E 056 : FAMILIA		2439:00:00	Fs	56	0	0	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001169 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIONES 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00	Fs	11	0	0	1
			Fn	31.36	0	0	MOTIVO:
AOI00117001172 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO		2439:00:00	Fs	25	0	0	1
			Fn	3,179.95	0	0	MOTIVO:
AOI00117001349 - 5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE 431 : ADOLESCENTE ATENDIDA 24481 :			Fs	349	0	0	1
			Fn	857	0	0	MOTIVO:



AOI00117001350 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE	058 : GESTANTE CONTROLADA 24481 :	Fs Fn	441 6,000.00	42 0	9.52 1 0 MOTIVO:
AOI00117001351 - 3317206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	207 : GESTANTE ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	265 6,000.00	3 0	1.13 1 0 MOTIVO:
AOI00117001352 - 3317205 ECOGRAFIA OBSTETRICA	207 : GESTANTE ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	441 6,000.00	5 0	1.13 1 0 MOTIVO:
AOI00117001353 - 3317209 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	433 : GESTANTE EXAMINADA 24481 :	Fs Fn	11 12,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001354 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	207 : GESTANTE ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	441 6,000.00	24 0	5.44 1 0 MOTIVO:
AOI00117001355 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	434 : GESTANTE PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	157 6,000.00	14 0	8.92 1 0 MOTIVO:
AOI00117001356 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA	058 : GESTANTE CONTROLADA 24481 :	Fs Fn	441 255.14	36 0	8.16 1 0 MOTIVO:
AOI00117001357 - 3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	85 1,500.00	4 0	4.71 1 0 MOTIVO:
AOI00117001358 - 3329106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	1,027.00 1,500.00	137 0	13.34 1 0 MOTIVO:
AOI00117001359 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	36 1,500.00	8 0	22.22 1 0 MOTIVO:
AOI00117001360 - 3329108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	206 : PAREJA PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	81 1,500.00	10 0	12.35 1 0 MOTIVO:
AOI00117001361 - 3329105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	2 3,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001362 - 3329116 EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO 24481 :	Fs Fn	7 3,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001363 - 3329117 EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	083 : PACIENTE ATENDIDO 24481 :	Fs Fn	4 1,500.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001364 - 3329115 IMPLANTE	206 : PAREJA PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	90 0	15 0	16.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117001365 - 3329107 METODOS DE BARRERA	206 : PAREJA PROTEGIDA 24481 :	Fs Fn	50 2,467.57	4 0	8 1 0 MOTIVO:
AOI00117001366 - 3329203 ATENCION PREGESTACIONAL	087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	320 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001367 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFIK	087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	147 500	20 0	13.61 1 0 MOTIVO:
AOI00117001368 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :	Fs Fn	1,580.00 412.57	407 0	25.76 1 0 MOTIVO:



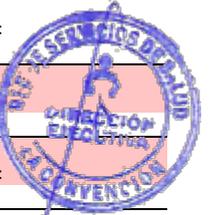
AOI00117001369 - 3329418 GESTANTE CON ANEMIA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	112 8,588.95	18 0	16.07 1 0 MOTIVO:
AOI00117001370 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	10 10,000.00	1 0	10 1 0 MOTIVO:
AOI00117001371 - HIPEREMESIS GRAVIDICA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 20,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001372 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	63 10,000.00	7 0	11.11 1 0 MOTIVO:
AOI00117001373 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRARELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 14,625.60	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001374 - 3329501 ATENCION DEL PARTO NORMAL	208 : PARTO NORMAL	24481 :	Fs Fn	300 2,948,692.57	47 0	15.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117001375 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	24481 :	Fs Fn	12 813,682.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001376 - 3329801 ATENCION DEL PUERPERIO	211 : ATENCION PUERPERAL	24481 :	Fs Fn	441 330.85	69 0	15.65 1 0 MOTIVO:
AOI00117001377 - 3330402 REFERENCIA DE FONB FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASIC 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	24481 :		Fs Fn	6 200	1 0	16.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117001378 - 3330401 REFERENCIA DE FONP FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIM. 214 : GESTANTE Y/O NEONATO	24481 :		Fs Fn	33 100	5 0	15.15 1 0 MOTIVO:
AOI00117001379 - ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	24481 :	Fs Fn	300 300	49 0	16.33 1 0 MOTIVO:
AOI00117001380 - ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	24481 :	Fs Fn	300 300	46 0	15.33 1 0 MOTIVO:
AOI00117001381 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO	239 : RECIEN NACIDO ATENDID	24481 :	Fs Fn	441 300	46 0	10.43 1 0 MOTIVO:
AOI00117001382 - VISITA DOMICILIARIA	115 : VISITA	24481 :	Fs Fn	441 908	28 0	6.35 1 0 MOTIVO:
AOI00117001383 - 3330602 ASFIXIA DEL NACIMIENTO	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001384 - 3330601 ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	15 50	1 0	6.67 1 0 MOTIVO:
AOI00117001385 - 3330612 DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001386 - 3330605 BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	11 50	5 0	45.45 1 0 MOTIVO:
AOI00117001387 - 3330604 NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCIO	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	1 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001388 - 3330603 NEONATO AFECTADO POR EL PARTO (TRAUMA OBSTETRICO)	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs	1	0	0 1



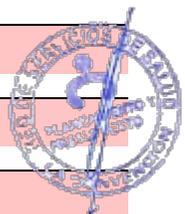
				Fn	14.28	0	0	MOTIVO:
AOI00117001389 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y 056 : FAMILIA	24481 :			Fs	349	0	0	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117001390 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA E 056 : FAMILIA	24481 :			Fs	267	0	0	1
				Fn	81	0	0	MOTIVO:
AOI00117001391 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIONES 088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :			Fs	45	0	0	1
				Fn	53.07	0	0	MOTIVO:
AOI00117001392 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA 035 : DOCENTE CAPACITADO	24481 :			Fs	42	0	0	1
				Fn	4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001393 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS 088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :			Fs	2	0	0	1
				Fn	6,644.68	0	0	MOTIVO:
AOI00117001644 - 3328701 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS CON ADECUACION CURRICULAR 080 : NORMA	117014 :			Fs	12	0	0	1
				Fn	940	0	0	MOTIVO:
AOI00117001654 - 4427702 MONITOREO DEL PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	14	0	0	1
				Fn	37,858.00	15,119.00	39.94	MOTIVO:
AOI00117001696 - 5000201 POBLACION INFORMADA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR 259 : PERSONA INFORMADA	117014 :			Fs	12	0	0	1
				Fn	3,655.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001740 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	209 : PARTO COMPLICADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	46	13	28.26	1
				Fn	813,676.00	376,846.00	46.31	MOTIVO:
AOI00117001741 - 3328702 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS CON ADECUACION CURRICULAR 060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA			Fs	2	1	50	1
				Fn	940	810	86.17	MOTIVO:
AOI00117001742 - 5000201 POBLACION INFORMADA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR 259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA			Fs	28,908.00	14,454.00	50	1
				Fn	3,655.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001743 - 3317209 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	433 : GESTANTE EXAMINADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	155	141	90.97	1
				Fn	39,105.00	39,974.00	102.22	MOTIVO:
AOI00117001744 - 3329413 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRAS RELACIONADAS	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	8	0	0	1
				Fn	37,200.00	29,072.00	78.15	MOTIVO:
TOTAL POR AEF FINANCIERO S/					32,696,874.49	6,973,614.87		
AEI.01.06 - ATENCIÓN PREVENTIVA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN								
AOI00117000308 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO 438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA			Fs	2,174.00	529	24.33	1
				Fn	52,109.00	34,319.62	65.86	MOTIVO:
AOI00117000309 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO 438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA			Fs	2,751.00	771	28.03	1
				Fn	12,831.00	8,146.57	63.49	MOTIVO:
AOI00117000310 - DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA			Fs	4,241.00	0	0	1
				Fn	1,239.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000311 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA			Fs	2,453.00	461	18.79	1
				Fn	1,239.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000316 - PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	218 : NIÑO PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	1,272.00	0	0	1
				Fn	3,603.00	3,118.50	86.55	MOTIVO:



AOI00117000318 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER 259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	7,002.00	2,074.00	29.62	1	
		Fn	4,655.00	0	0		MOTIVO:
AOI00117000319 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,773.00	1,118.00	40.32	1	
		Fn	3,269.00	0	0		MOTIVO:
AOI00117000320 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	438 : PERSONA TAMIZADA	Fs	1,041.00	230	22.09	1	
		Fn	3,684.00	1,546.90	41.99		MOTIVO:
AOI00117000321 - 0215081 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	438 : PERSONA TAMIZADA	Fs	390	70	17.95	1	
		Fn	1,778.00	1,701.59	95.7		MOTIVO:
AOI00117000322 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	438 : PERSONA TAMIZADA	Fs	3,586.00	3,886.00	108.37	1	
		Fn	1,719.00	280	16.29		MOTIVO:
AOI00117000629 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CU 438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	259	55	21.24	1	
		Fn	6,373.57	0	0		MOTIVO:
AOI00117000630 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	403	50	12.41	1	
		Fn	1,833.00	0	0		MOTIVO:
AOI00117000631 - DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y ENTORNOS : 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	755	0	0	1	
		Fn	300	0	0		MOTIVO:
AOI00117000632 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y ENTORNOS : 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	210	0	0	1	
		Fn	70	0	0		MOTIVO:
AOI00117000633 - 0136006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	218 : NIÑO PROTEGIDO	Fs	446	0	0	1	
		Fn	1,029.42	0	0		MOTIVO:
AOI00117000634 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER 259 : PERSONA INFORMADA	117013 :	Fs	897	45	5.02	1	
		Fn	665	0	0		MOTIVO:
AOI00117000635 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	348	139	39.94	1	
		Fn	467	0	0		MOTIVO:
AOI00117000636 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	438 : PERSONA TAMIZADA	Fs	154	10	6.49	1	
		Fn	500	0	0		MOTIVO:
AOI00117000637 - 0215081 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	438 : PERSONA TAMIZADA	Fs	35	9	25.71	1	
		Fn	139.71	0	0		MOTIVO:
AOI00117000638 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	438 : PERSONA TAMIZADA	Fs	563	62	11.01	1	
		Fn	119	0	0		MOTIVO:
AOI00117000822 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CU 438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :	Fs	448	37	8.26	1	
		Fn	6,373.57	0	0		MOTIVO:
AOI00117000853 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :	Fs	448	46	10.27	1	
		Fn	1,833.00	0	0		MOTIVO:
AOI00117000854 - DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y ENTORNOS : 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	292	0	0	1	
		Fn	175	0	0		MOTIVO:
AOI00117000855 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y ENTORNOS : 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	102	0	0	1	
		Fn	175	0	0		MOTIVO:
AOI00117000856 - 0136006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	218 : NIÑO PROTEGIDO	Fs	195	54	27.69	1	



					Fn	1,029.42	0	0	MOTIVO:
AOI00117000857 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER 259 : PERSONA INFORMADA	117012 :				Fs	927	33	3.56	1
					Fn	665	0	0	MOTIVO:
AOI00117000858 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :				Fs	392	196	50	1
					Fn	467	0	0	MOTIVO:
AOI00117000859 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :			Fs	122	60	49.18	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000860 - 0215081 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :			Fs	51	24	47.06	1
					Fn	139.71	0	0	MOTIVO:
AOI00117000861 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :			Fs	858	428	49.88	1
					Fn	400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000944 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CU 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :				Fs	357	57	15.97	1
					Fn	6,373.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000945 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DI 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :				Fs	390	0	0	1
					Fn	1,833.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000946 - 0215072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y EN 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :				Fs	358	0	0	1
					Fn	74.17	0	0	MOTIVO:
AOI00117000947 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRAI 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :				Fs	111	0	0	1
					Fn	275.83	0	0	MOTIVO:
AOI00117000948 - 0136006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	218 : NIÑO PROTEGIDO	24580 :			Fs	115	0	0	1
					Fn	1,029.42	0	0	MOTIVO:
AOI00117000949 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER 259 : PERSONA INFORMADA	24580 :				Fs	857	0	0	1
					Fn	665	0	0	MOTIVO:
AOI00117000950 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :				Fs	433	139	32.1	1
					Fn	467	0	0	MOTIVO:
AOI00117000951 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :			Fs	313	10	3.19	1
					Fn	684	0	0	MOTIVO:
AOI00117000952 - 0215081 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :			Fs	61	9	14.75	1
					Fn	139.71	0	0	MOTIVO:
AOI00117000953 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :			Fs	748	62	8.29	1
					Fn	400	0	0	MOTIVO:
AOI00117001310 - 0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CU 438 : PERSONA TAMIZADA		2439:00:00			Fs	69	38	55.07	1
					Fn	6,373.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001311 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DI 438 : PERSONA TAMIZADA		2439:00:00			Fs	113	45	39.82	1
					Fn	1,833.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001312 - DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y ENTORNOS : 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00			Fs	130	0	0	1
					Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001313 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRAI 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00			Fs	63	0	0	1
					Fn	200	0	0	MOTIVO:



			Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117000890 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	1	0	0	1
			Fn	1,123.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001236 - 4397701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN 056 : FAMILIA			2439:00:00 Fs	458	0	0	1
			Fn	686.17	0	0	MOTIVO:
AOI00117001237 - 4397702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN 056 : FAMILIA			2439:00:00 Fs	458	0	0	1
			Fn	99.54	0	0	MOTIVO:
AOI00117001238 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO I 019 : COMUNIDAD			2439:00:00 Fs	19	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001239 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMETIDOS 088 : PERSONA CAPACITADA			2439:00:00 Fs	56	0	0	1
			Fn	2,123.22	0	0	MOTIVO:
AOI00117001240 - VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	704	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001241 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y LEISHMANIOSIS 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	228	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001242 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	4,092.00	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001243 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	180	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001244 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PREVENTIVO 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	383	0	0	1
			Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001245 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PREVENTIVO 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	2,340.00	0	0	1
			Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001246 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO		2439:00:00 Fs	1,267.00	0	0	1
			Fn	4,867.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001247 - ATENCIÓN CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00 Fs	8	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001248 - DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA		2439:00:00 Fs	70	0	0	1
			Fn	86	0	0	MOTIVO:
AOI00117001249 - DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA		2439:00:00 Fs	348	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001250 - LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA 393 : PERSONA DIAGNOSTICADA			2439:00:00 Fs	117	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001251 - LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA		2439:00:00 Fs	3,991.00	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001252 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA		2439:00:00 Fs	93	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001253 - TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO		2439:00:00 Fs	2	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:



AOI00117001595 - 0215071 FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :	Fs	95	0	0 1	
		Fn	204.25	0	0 MOTIVO:	
AOI00117001596 - 0136006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	218 : NIÑO PROTEGIDO	117014 :	Fs	124	0	0 1
			Fn	1,029.42	0	0 MOTIVO:
AOI00117001597 - CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER	259 : PERSONA INFORMADA	117014 :	Fs	622	58	9.32 1
			Fn	665	0	0 MOTIVO:
AOI00117001598 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE C 438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs	347	103	29.68 1	
			Fn	467	0	0 MOTIVO:
AOI00117001599 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs	79	1	1.27 1
			Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117001601 - 0215081 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs	33	4	12.12 1
			Fn	139.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117001602 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs	374	47	12.57 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001645 - 0081801 ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	10	0	0 1	
		Fn	1,206.00	309.38	25.65 MOTIVO:	
AOI00117001646 - 0044192 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN 060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	10	4	40 1	
		Fn	597,887.00	231,774.37	38.77 MOTIVO:	
AOI00117001661 - 0044193 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL 080 : NORMA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	13	0	0 1	
		Fn	9,245.00	0	0 MOTIVO:	
AOI00117001683 - 0215106 ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	12	0	0 1
			Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117001748 - 0215106 ATENCION CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1	0	0 1
			Fn	500	300	60 MOTIVO:
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/			766,229.77	281,496.93		
AEI.01.07 - ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD						
AOI00117000651 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	30	0	0 1
			Fn	150	0	0 MOTIVO:
AOI00117000652 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	13	0	0 1	
			Fn	3,376.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000653 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOS 438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	11,796.00	0	0 1	
			Fn	196.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117000654 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES 438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	661	0	0 1	
			Fn	2,076.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000655 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	285	0	0 1	
			Fn	25	0	0 MOTIVO:
AOI00117000656 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	11	0	0 1	
			Fn	25	0	0 MOTIVO:
AOI00117000657 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	63	0	0 1	
			Fn	1,050.33	0	0 MOTIVO:



AOI00117000658 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPOR 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	8	0	0 1
		Fn	396	0	0 MOTIVO:
AOI00117000659 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	5	0	0 1
		Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117000660 - PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMIL 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	23	0	0 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:
AOI00117000661 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCEN` 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	98	0	0 1
		Fn	5,454.31	0	0 MOTIVO:
AOI00117000662 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑC 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	8	0	0 1
		Fn	712.16	0	0 MOTIVO:
AOI00117000663 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJEF 056 : FAMILIA	117013 :	Fs	614	0	0 1
		Fn	75	0	0 MOTIVO:
AOI00117000664 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCI 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	123	0	0 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:
AOI00117000665 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCI/ 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	510	0	0 1
		Fn	25	0	0 MOTIVO:
AOI00117000666 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	175	50 28.57 1
			Fn	1,000.00	0 0 MOTIVO:
AOI00117000667 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN I 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	6	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000668 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDI 056 : FAMILIA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	0	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000868 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	20	0 0 1
			Fn	150	0 0 MOTIVO:
AOI00117000872 - 5005155 CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BA' 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	10	0	0 1
		Fn	2,744.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000882 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDI 056 : FAMILIA	117012 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	15	0	0 MOTIVO:
AOI00117000884 - CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	8	0	0 1
		Fn	311.2	0	0 MOTIVO:
AOI00117000888 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOS 438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :	Fs	6,356.00	0	0 1
		Fn	196.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117000891 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDAD 438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :	Fs	501	0	0 1
		Fn	2,884.38	0	0 MOTIVO:
AOI00117000892 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	232	0 0 1
			Fn	30,785.20	0 0 MOTIVO:
AOI00117000893 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRA' 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	26	0	0 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:



AOI00117000894 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	51	0	0 1	
		Fn	1,050.33	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000895 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPOR 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	7	0	0 1	
		Fn	396	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000896 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	11	0	0 1	
		Fn	400	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000897 - PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMIL 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	39	0	0 1	
		Fn	50	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000898 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCEN` 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	127	0	0 1	
		Fn	6,064.31	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000899 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑC 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	12	0	0 1	
		Fn	590.42	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000900 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJEF 056 : FAMILIA	117012 :	Fs	334	0	0 1	
		Fn	75	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000901 - CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN 215 : MUNICIPIO	117012 :	Fs	2	0	0 1	
		Fn	25	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000902 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCI 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	93	0	0 1	
		Fn	25	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000903 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCI/ 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	296	0	0 1	
		Fn	25	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000962 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	39	0	
			Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000963 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN I 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :	Fs	11	0	0 1	
		Fn	3,150.00	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000964 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDI 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	2	0	0 1	
		Fn	15	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000965 - CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :	Fs	9	0	0 1	
		Fn	271.8	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000966 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOS 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :	Fs	8,994.00	0	0 1	
		Fn	196.71	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000967 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDAD 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :	Fs	736	0	0 1	
		Fn	3,868.46	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000968 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	603	0	
			Fn	30,785.20	0	0 MOTIVO:
AOI00117000969 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRA' 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	212	0	0 1	
		Fn	50	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000970 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	184	0	0 1	
		Fn	1,050.33	0	0 MOTIVO:	
AOI00117000971 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPOR 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	20	0	0 1	



				Fn	396	0	0	MOTIVO:
AOI00117000972 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO 394 : PERSONA TRATADA	24580 :		Fs		7	0	0	1
			Fn		400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000973 - PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMIL 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :		Fs		51	0	0	1
			Fn		50	0	0	MOTIVO:
AOI00117000974 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCEN` 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :		Fs		165	0	0	1
			Fn		8,799.43	0	0	MOTIVO:
AOI00117000975 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑC 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :		Fs		24	0	0	1
			Fn		911.08	0	0	MOTIVO:
AOI00117000976 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJEF 056 : FAMILIA	24580 :		Fs		455	0	0	1
			Fn		75	0	0	MOTIVO:
AOI00117000977 - CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN 215 : MUNICIPIO	24580 :		Fs		3	0	0	1
			Fn		25	0	0	MOTIVO:
AOI00117000978 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCI 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :		Fs		168	0	0	1
			Fn		25	0	0	MOTIVO:
AOI00117000979 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCI/ 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :		Fs		442	0	0	1
			Fn		25	0	0	MOTIVO:
AOI00117001333 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs		8	0	0	1
			Fn		150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001334 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN I 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00	Fs		5	0	0	1
			Fn		1,184.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001335 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDI 056 : FAMILIA		2439:00:00	Fs		1	0	0	1
			Fn		15	0	0	MOTIVO:
AOI00117001580 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :	Fs		26	0	0	1
			Fn		150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001582 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN I 088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :		Fs		16	0	0	1
			Fn		3,386.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001583 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDI 056 : FAMILIA	24481 :		Fs		3	0	0	1
			Fn		30	0	0	MOTIVO:
AOI00117001584 - CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA 088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :		Fs		3	0	0	1
			Fn		160.6	0	0	MOTIVO:
AOI00117001608 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs		30	0	0	1
			Fn		150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001609 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN I 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :		Fs		11	0	0	1
			Fn		3,120.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001610 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDI 056 : FAMILIA	117014 :		Fs		1	0	0	1
			Fn		15	0	0	MOTIVO:
AOI00117001611 - CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :		Fs		6	0	0	1
			Fn		180.6	0	0	MOTIVO:



AOI00117001612 - 5005188 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES 438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs	7,830.00	0	0 1
		Fn	196.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117001616 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDAD 438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :	Fs	249	0	0 1
		Fn	2,771.05	0	0 MOTIVO:
AOI00117001618 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES 394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	883	0	0 1
		Fn	30,785.20	0	0 MOTIVO:
AOI00117001619 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	99	0	0 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:
AOI00117001620 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	79	0	0 1
		Fn	1,050.33	0	0 MOTIVO:
AOI00117001621 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPOR 394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	396	0	0 MOTIVO:
AOI00117001622 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO 394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	10	0	0 1
		Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001624 - PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIARES 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	26	0	0 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:
AOI00117001625 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	89	0	0 1
		Fn	5,084.31	0	0 MOTIVO:
AOI00117001626 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑOS 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	13	0	0 1
		Fn	478.62	0	0 MOTIVO:
AOI00117001627 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJERÍA 056 : FAMILIA	117014 :	Fs	411	0	0 1
		Fn	75	0	0 MOTIVO:
AOI00117001629 - CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA 215 : MUNICIPIO	117014 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	25	0	0 MOTIVO:
AOI00117001630 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :	Fs	83	0	0 1
		Fn	25	0	0 MOTIVO:
AOI00117001631 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :	Fs	266	0	0 1
		Fn	25	0	0 MOTIVO:
AOI00117001655 - 5005145 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA 060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	4	6	150 1
		Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001673 - 5005144 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN DISCAPACIDAD 080 : NORMA	24481 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001751 - 5005144 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN DISCAPACIDAD 080 : NORMA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1	6	600 1
		Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
TOTAL POR AEF FINANCIERO S/			164,046.49	0	
AEI.01.08 - ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL A LA POBLACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES					
AOI00117000327 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES 438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	62,280.00	6	0.01 1
		Fn	32,028.00	13,968.10	43.61 MOTIVO:
AOI00117000328 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDAD 438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	0	238	0 1



				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000331 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJEF 056 : FAMILIA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	3,566.00		148	4.15	1	
		Fn	500		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000333 - CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN 215 : MUNICIPIO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	10		26	260	1	
		Fn	166.66		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000334 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,075.00		26	2.42	1	
		Fn	166.66		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000336 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,848.00		26	0.91	1	
		Fn	166.66		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001336 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES 438 : PERSONA TAMIZADA	2439:00:00	Fs	3,799.00		0	0	1	
		Fn	196.71		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001337 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES 438 : PERSONA TAMIZADA	2439:00:00	Fs	187		0	0	1	
		Fn	1,278.11		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001338 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES 394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs	270		0	0	1	
		Fn	30,785.20		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001339 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS 394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs	17		0	0	1	
		Fn	50		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001340 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs	41		0	0	1	
		Fn	1,050.33		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001341 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO 394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs	4		0	0	1	
		Fn	396		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001342 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO 394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs	5		0	0	1	
		Fn	400		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001343 - PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIARES 087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	12		0	0	1	
		Fn	50		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001344 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES 087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	60		0	0	1	
		Fn	3,572.50		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001345 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑOS 087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	10		0	0	1	
		Fn	257.59		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001346 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJEROS 056 : FAMILIA	2439:00:00	Fs	248		0	0	1	
		Fn	75		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001347 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA 088 : PERSONA CAPACITADA	2439:00:00	Fs	50		0	0	1	
		Fn	40		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001348 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA 088 : PERSONA CAPACITADA	2439:00:00	Fs	157		0	0	1	
		Fn	35		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001613 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES 438 : PERSONA TAMIZADA	24481 :	Fs	9,629.00		0	0	1	
		Fn	196.71		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001614 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES 438 : PERSONA TAMIZADA	24481 :	Fs	638		0	0	1	
		Fn	2,100.07		0	0	0	MOTIVO:



AOI00117001615 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs Fn	83 30,785.20	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001632 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRA'	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs Fn	6 50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001633 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs Fn	30 1,050.33	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001634 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPOR	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs Fn	6 396	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001635 - PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMIL	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :	Fs Fn	17 50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001636 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCEN'	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :	Fs Fn	38 2,348.86	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001637 - SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑC	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :	Fs Fn	3 134.46	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001638 - FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJEF	056 : FAMILIA	24481 :	Fs Fn	750 50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001639 - CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN	215 : MUNICIPIO	24481 :	Fs Fn	1 20	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001640 - DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCI	088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :	Fs Fn	100 20	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001641 - MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCI	088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :	Fs Fn	776 10	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001649 - 5005184 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS PARA EL ABORDAJE DE	080 : NORMA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2 412	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001676 - 5005183 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAM	060 : INFORME	24481 :	Fs Fn	12 59,444.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001686 - 5005199 INTERVENCIONES COMUNITARIAS PARA LA RECUPERACION EMOCIO	019 : COMUNIDAD	117012 :	Fs Fn	12 300	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001690 - 5005183 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAM	060 : INFORME	117012 :	Fs Fn	12 1,370.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001752 - 5005183 MONITOREO DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	7 60,194.00	0 28,002.00	0 1 46.52 MOTIVO:
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/				230,146.05	41,970.10	
AEI.01.09 - INTERVENCIONES SANITARIAS DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS DE MANERA FOCALIZADAS						
AOI00117000235 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCION Y C	056 : FAMILIA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	7,427.00 29,625.00	406 11,950.00	5.47 1 40.34 MOTIVO:
AOI00117000236 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCION Y CONT	056 : FAMILIA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	7,427.00 29,625.00	137 11,950.00	1.84 1 40.34 MOTIVO:
AOI00117000237 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO	019 : COMUNIDAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	272	24	8.82 1



				Fn	333.32	0	0	MOTIVO:
AOI00117000238 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMET 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	995			0	0	1
		Fn	333.32			0	0	MOTIVO:
AOI00117000239 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C 215 : MUNICIPIO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	10			2	20	1
		Fn	333.32			0	0	MOTIVO:
AOI00117000240 - 4398103 VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIO/ 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,320.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000241 - 4398108 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHI/ 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	3,138.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000242 - 4398109 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHI/ 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,240.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000243 - 4398114 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCI/ 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	10,010.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000244 - 4398115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCI/ 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	39,612.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000245 - 4398102 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCI 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,556.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000246 - 4398106 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DEI 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	38,575.00			615	1.59	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000247 - 4398107 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DEI 255 : VIVIENDAS	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	32,326.00			0	0	1
		Fn	38,736.36			15,788.00	40.76	MOTIVO:
AOI00117000248 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	18,992.00		0	0	1
		Fn	34,070.00			10,247.50	30.08	MOTIVO:
AOI00117000249 - 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	88		0	0	1
		Fn	132,351.90			51,941.00	39.24	MOTIVO:
AOI00117000250 - 4398321 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGL 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2			0	0	1
		Fn	132,351.90			51,941.00	39.24	MOTIVO:
AOI00117000251 - 4398304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	706		0	0	1
		Fn	132,351.90			51,941.00	39.24	MOTIVO:
AOI00117000252 - 4398308 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	5,799.00		583	10.05	1
		Fn	132,361.90			51,941.00	39.24	MOTIVO:
AOI00117000253 - 4398314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTA/ 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	175			88	50.29	1
		Fn	500			0	0	MOTIVO:
AOI00117000254 - 4398301 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	47,813.00		5,908.00	12.36	1
		Fn	132,351.90			51,941.00	39.24	MOTIVO:
AOI00117000255 - 4398321 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGL 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1			0	0	1
		Fn	500			0	0	MOTIVO:
AOI00117000256 - 4398312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,013.00		0	0	1
		Fn	66,675.00			51,941.00	77.9	MOTIVO:



AOI00117000257 - 4398309 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	27 132,351.90	0 51,941.00	0 1 39.24	MOTIVO:
AOI00117000258 - 4398314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,482.00 132,351.90	203 51,941.00	13.7 1 39.24	MOTIVO:
AOI00117000259 - 4398302 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	8 132,351.90	0 51,941.00	0 1 39.24	MOTIVO:
AOI00117000260 - 4398402 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RABIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	43 530.82	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000261 - 4398401 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	342 530.82	69 0	20.18 1 0	MOTIVO:
AOI00117000262 - 4398424 TAMIZAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	117 300	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000263 - 4398404 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI	394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	59 530.82	1 0	1.69 1 0	MOTIVO:
AOI00117000264 - 4398408 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI	394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	25 530.82	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000265 - 4398418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	134 530.82	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000266 - 4398425 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2 323.57	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000526 - 4397701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN	056 : FAMILIA	117013 :	Fs Fn	1,625.00 785.71	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000527 - 4397702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN	056 : FAMILIA	117013 :	Fs Fn	1,625.00 0	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000528 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO	019 : COMUNIDAD	117013 :	Fs Fn	48 4,210.15	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000529 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMETIDOS	088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs Fn	140 4,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000530 - VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA	255 : VIVIENDAS	117013 :	Fs Fn	670 5,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000531 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHMANIOSIS	255 : VIVIENDAS	117013 :	Fs Fn	468 8,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000532 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	255 : VIVIENDAS	117013 :	Fs Fn	1,764.00 8,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000533 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	255 : VIVIENDAS	117013 :	Fs Fn	6,552.00 8,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:
AOI00117000534 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	255 : VIVIENDAS	117013 :	Fs Fn	552 7,000.00	0 0	0 1 0	MOTIVO:



AOI00117000535 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PRC 255 : VIVIENDAS		117013 :	Fs Fn	500 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000536 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PRC 255 : VIVIENDAS		117013 :	Fs Fn	4,408.00 7,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000537 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCION Y C 056 : FAMILIA		117012 :	Fs Fn	1,018.00 350	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000538 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCION Y CONT 056 : FAMILIA		117012 :	Fs Fn	1,018.00 435.71	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000539 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO I 019 : COMUNIDAD		117012 :	Fs Fn	38 3,061.50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000540 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMET 088 : PERSONA CAPACITADA		117012 :	Fs Fn	138 3,061.50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000541 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO	117013 :	Fs Fn	2,755.00 4,867.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000542 - 4397704 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIG 215 : MUNICIPIO		117012 :	Fs Fn	2 3,061.50	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000543 - 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs Fn	10 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000544 - 4398304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :	Fs Fn	84 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000545 - 4398308 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :	Fs Fn	1,409.00 300	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000546 - 4398314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTAN	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :	Fs Fn	343 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000547 - 4398301 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :	Fs Fn	11,683.00 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000548 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHMANIOSIS! 255 : VIVIENDAS		117012 :	Fs Fn	504 10,453.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000550 - 4398312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA	117013 :	Fs Fn	389 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000551 - 4398309 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs Fn	7 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000552 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOM 255 : VIVIENDAS		117012 :	Fs Fn	1,884.00 10,453.55	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000553 - 4398315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUT 016 : CASO TRATADO		117013 :	Fs Fn	171 600	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000554 - 4398302 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE 016 : CASO TRATADO		117013 :	Fs Fn	2 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000555 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOM 255 : VIVIENDAS		117012 :	Fs	2,112.00	0	0 1



					Fn	10,453.55	0	0	MOTIVO:
AOI00117000556 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOW 255 : VIVIENDAS		117012 :		Fs		348	0	0	1
				Fn		10,453.55	0	0	MOTIVO:
AOI00117000557 - 4398401 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA	117013 :		Fs		70	0	0	1
				Fn		400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000558 - 4398424 TAMIZAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :		Fs		17	0	0	1
				Fn		400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000559 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PRC 255 : VIVIENDAS		117012 :		Fs		122	0	0	1
				Fn		4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000560 - 4398404 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI 394 : PERSONA TRATADA		117013 :		Fs		17	0	0	1
				Fn		400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000561 - 4398406 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI 394 : PERSONA TRATADA		117013 :		Fs		34	0	0	1
				Fn		400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000562 - 4398107 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DEI 255 : VIVIENDAS		117012 :		Fs		1,292.00	0	0	1
				Fn		4,185.80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000563 - 4398408 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI 394 : PERSONA TRATADA		117013 :		Fs		6	0	0	1
				Fn		400	0	0	MOTIVO:
AOI00117000564 - 4398418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA	117013 :		Fs		35	0	0	1
				Fn		23.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000565 - 4398425 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	117013 :		Fs		3	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000567 - 4398201 CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO	117012 :		Fs		2,160.00	0	0	1
				Fn		4,867.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117000571 - 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs		4	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000572 - 4398304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :		Fs		40	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000575 - 4398308 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :		Fs		616	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000578 - 4398314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :		Fs		377	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000579 - 4398301 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :		Fs		7,561.00	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000583 - 4398312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA	117012 :		Fs		361	0	0	1
				Fn		593.09	0	0	MOTIVO:
AOI00117000584 - 4398310 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA GRAVE	016 : CASO TRATADO	117012 :		Fs		4	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000587 - TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CO 016 : CASO TRATADO		117012 :		Fs		152	0	0	1
				Fn		0	0	0	MOTIVO:



AOI00117000588 - 4398302 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE 016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	4,406.91	0	0 MOTIVO:
AOI00117000594 - 4398402 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RABIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 117012 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000595 - 4398401 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA 117012 :	Fs	56	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000601 - 4398404 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	13	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000604 - 4398406 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	14	0	0 1
		Fn	523.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117000605 - 4398408 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POI 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	5	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000606 - 4398418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA 117012 :	Fs	17	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000607 - 4398425 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA 117012 :	Fs	4	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000839 - 4397701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENI 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	1,121.00	0	0 1
		Fn	390	0	0 MOTIVO:
AOI00117000840 - 4397702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIO 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	1,121.00	0	0 1
		Fn	395.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117000841 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO I 019 : COMUNIDAD	24580 :	Fs	46	0	0 1
		Fn	3,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000842 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMET 088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :	Fs	152	0	0 1
		Fn	3,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000843 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C 215 : MUNICIPIO	24580 :	Fs	3	0	0 1
		Fn	4,363.66	0	0 MOTIVO:
AOI00117000844 - 4398103 VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIO 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	354	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000845 - 4398108 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	732	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000846 - 4398109 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	1,244.00	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000847 - 4398114 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	960	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000848 - 4398115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	12,528.00	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000849 - 4398102 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	216	0	0 1
		Fn	4,855.74	0	0 MOTIVO:



AOI00117000850 - 4398106 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DEI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	1,313.00	0	0 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000851 - 4398107 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DEI 255 : VIVIENDAS	24580 :	Fs	8,756.00	0	0 1
		Fn	20,144.26	0	0 MOTIVO:
AOI00117000852 - 4398201 CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO 24580 :	Fs	2,795.00	0	0 1
		Fn	4,867.14	0	0 MOTIVO:
AOI00117000869 - 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA 24580 :	Fs	8	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000870 - 4398304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	54	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000871 - 4398308 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	983	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000873 - 4398314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTAN	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	198	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000874 - 4398301 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	5,479.00	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000875 - 4398321 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGL	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000876 - 4398312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA 24580 :	Fs	295	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000877 - 4398309 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO 24580 :	Fs	4	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000878 - 4398315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUT	016 : CASO TRATADO 24580 :	Fs	65	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000879 - 4398302 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE	016 : CASO TRATADO 24580 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000880 - DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RABIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	4	0	0 1
		Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000881 - PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA 24580 :	Fs	38	0	0 1
		Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000883 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE RIESGO D	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :	Fs	17	0	0 1
		Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000885 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACNI	394 : PERSONA TRATADA 24580 :	Fs	3	0	0 1
		Fn	150	0	0 MOTIVO:
AOI00117000886 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OFIDIS	394 : PERSONA TRATADA 24580 :	Fs	4	0	0 1
		Fn	150	0	0 MOTIVO:
AOI00117000887 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS I	394 : PERSONA TRATADA 24580 :	Fs	4	0	0 1
		Fn	150	0	0 MOTIVO:
AOI00117000889 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA 24580 :	Fs	27	0	0 1



			Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117000890 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	1	0	0	1
			Fn	1,123.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001236 - 4397701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN 056 : FAMILIA			2439:00:00 Fs	458	0	0	1
			Fn	686.17	0	0	MOTIVO:
AOI00117001237 - 4397702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN 056 : FAMILIA			2439:00:00 Fs	458	0	0	1
			Fn	99.54	0	0	MOTIVO:
AOI00117001238 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO I 019 : COMUNIDAD			2439:00:00 Fs	19	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001239 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMETIDOS 088 : PERSONA CAPACITADA			2439:00:00 Fs	56	0	0	1
			Fn	2,123.22	0	0	MOTIVO:
AOI00117001240 - VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	704	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001241 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y LEISHMANIOSIS 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	228	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001242 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	4,092.00	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001243 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	180	0	0	1
			Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001244 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PREC 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	383	0	0	1
			Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001245 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE PREC 255 : VIVIENDAS			2439:00:00 Fs	2,340.00	0	0	1
			Fn	5,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001246 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO		2439:00:00 Fs	1,267.00	0	0	1
			Fn	4,867.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001247 - ATENCIÓN CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00 Fs	8	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001248 - DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA		2439:00:00 Fs	70	0	0	1
			Fn	86	0	0	MOTIVO:
AOI00117001249 - DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA		2439:00:00 Fs	348	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001250 - LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA 393 : PERSONA DIAGNOSTICADA			2439:00:00 Fs	117	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001251 - LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA		2439:00:00 Fs	3,991.00	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001252 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA		2439:00:00 Fs	93	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001253 - TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO		2439:00:00 Fs	2	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:



AOI00117001254 - TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CO 016 : CASO TRATADO		2439:00:00	Fs		45	0	0 1
			Fn		50	0	0 MOTIVO:
AOI00117001255 - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON MALA 016 : CASO TRATADO		2439:00:00	Fs		5	0	0 1
			Fn		20	0	0 MOTIVO:
AOI00117001256 - DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RABIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	2439:00:00	Fs		2	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001257 - PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs		29	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001258 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE RIESGO D 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD		2439:00:00	Fs		16	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001259 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACNI 394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs		1	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001260 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OFIDISA 394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs		5	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001261 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS I 394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs		1	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001262 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs		2	0	0 1
			Fn		250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001263 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs		1	0	0 1
			Fn		273.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117001283 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCION Y C 056 : FAMILIA	117014 :		Fs		525	0	0 1
			Fn		350	0	0 MOTIVO:
AOI00117001296 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCION Y CONT 056 : FAMILIA	117014 :		Fs		525	0	0 1
			Fn		435.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117001302 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO I 019 : COMUNIDAD	117014 :		Fs		24	0	0 1
			Fn		2,300.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117001305 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMET 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :		Fs		94	0	0 1
			Fn		2,300.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117001307 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C 215 : MUNICIPIO	117014 :		Fs		2	0	0 1
			Fn		2,300.71	0	0 MOTIVO:
AOI00117001317 - VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MAL 255 : VIVIENDAS	117014 :		Fs		100	0	0 1
			Fn		12,974.28	0	0 MOTIVO:
AOI00117001321 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHMANIOSIS! 255 : VIVIENDAS	117014 :		Fs		264	0	0 1
			Fn		12,974.28	0	0 MOTIVO:
AOI00117001326 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOM 255 : VIVIENDAS	117014 :		Fs		328	0	0 1
			Fn		12,974.28	0	0 MOTIVO:
AOI00117001328 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOM 255 : VIVIENDAS	117014 :		Fs		180	0	0 1
			Fn		11,077.16	0	0 MOTIVO:



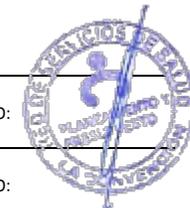
AOI00117001331 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO	117014 :	Fs Fn	1,845.00 4,867.14	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001417 - DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117014 :	Fs Fn	535 261.22	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001419 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MU	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117014 :	Fs Fn	60 261.22	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001422 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117014 :	Fs Fn	3,059.00 261.22	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001425 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA	117014 :	Fs Fn	209 261.22	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001427 - TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	2 261.22	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001430 - TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CO	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	42 261.22	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001432 - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARI	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	1 3,432.68	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001435 - 4397701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVEN	056 : FAMILIA	24481 :	Fs Fn	876 375	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001436 - 4397702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCI	056 : FAMILIA	24481 :	Fs Fn	876 410.71	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001437 - PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs Fn	22 575.01	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001438 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO	019 : COMUNIDAD	24481 :	Fs Fn	22 2,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001439 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMET	088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :	Fs Fn	88 2,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001440 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C	215 : MUNICIPIO	24481 :	Fs Fn	1 3,854.12	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001441 - TAMIZAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117014 :	Fs Fn	787 575.01	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001442 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACNI	394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs Fn	1 575.01	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001443 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OFIDIS	394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs Fn	4 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001444 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs Fn	3 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001445 - VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MAL	255 : VIVIENDAS	24481 :	Fs Fn	342 20,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001446 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	1	0	0 1



					Fn	98.54	0	0	MOTIVO:
AOI00117001447 - VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA IMPLEMENTA 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	540	0	0	1
					Fn	20,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001448 - VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	1,152.00	0	0	1
					Fn	12,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001449 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHMANIOSIS 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	204	0	0	1
					Fn	10,835.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001450 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS YO LEISHMANIOSIS 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	342	0	0	1
					Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001451 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	4,774.00	0	0	1
					Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001452 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	468	0	0	1
					Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001454 - VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES EN LAS AREAS 255 : VIVIENDAS	24481 :				Fs	3,830.00	0	0	1
					Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001456 - 4398201 CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	334 : ANIMAL VACUNADO	24481 :			Fs	580	0	0	1
					Fn	4,867.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001458 - 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :			Fs	3	0	0	1
					Fn	1,417,898.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001459 - 4398304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	24481 :			Fs	17	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001461 - 4398308 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	24481 :			Fs	738	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001462 - 4398313 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	24481 :			Fs	2	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001463 - 4398314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	24481 :			Fs	180	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001464 - 4398301 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	24481 :			Fs	5,422.00	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001465 - 4398312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILICA	191 : PERSONA PROTEGIDA	24481 :			Fs	256	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001467 - 4398309 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA	016 : CASO TRATADO	24481 :			Fs	3	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001468 - 4398315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEO Y MUCOCUTANEO	016 : CASO TRATADO	24481 :			Fs	130	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001469 - 4398302 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS	016 : CASO TRATADO	24481 :			Fs	2	0	0	1
					Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001470 - 4398402 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE RABIA	393 : PERSONA DIAGNOSTICADA	24481 :			Fs	7	0	0	1
					Fn	0	0	0	MOTIVO:



AOI00117001473 - 4398401 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs	27	0	0 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117001474 - TAMIZAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE RIESGO D 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	24481 :		Fs	33	0	0 1
			Fn	23.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117001477 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACNI	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs	20	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001478 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OFIDISN	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs	43	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001479 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS I	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs	9	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001481 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs	20	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001482 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs	3	0	0 1
			Fn	400	0	0 MOTIVO:
AOI00117001653 - 4397502 MONITOREO DEL PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZONOSIS	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	12	2	16.67 1
			Fn	485,587.00	295,808.00	60.92 MOTIVO:
AOI00117001680 - 4397601 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN METAXENICAS Y ZC 080 : NORMA		117012 :	Fs	12	0	0 1
			Fn	2,984.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001691 - 4398001 POBLACION INFORMADA EN PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFER 259 : PERSONA INFORMADA		117012 :	Fs	12	0	0 1
			Fn	3,600.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001749 - 4398001 POBLACION INFORMADA EN PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFER 259 : PERSONA INFORMADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	28,908.00	14,454.00	50 1
			Fn	47,600.00	37,300.00	78.36 MOTIVO:
AOI00117001750 - 4397601 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN METAXENICAS Y ZC 080 : NORMA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2	3	150 1
			Fn	2,984.00	1,605.00	53.79 MOTIVO:
			TOTAL POR AEI	3,965,129.01	962,633.50	
AEI.01.10 - ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES DE MANERA INTEGRAL EN LA POBLACIÓN						
AOI00117000267 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARAT/ 259 : PERSONA INFORMADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,280.00	627	27.5 1
			Fn	307.5	1,350.00	439.02 MOTIVO:
AOI00117000268 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,284.00	627	27.45 1
			Fn	307.5	1,350.00	439.02 MOTIVO:
AOI00117000269 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR 442 : PERSONA REFERIDA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,824.00	627	34.38 1
			Fn	307.5	1,350.00	439.02 MOTIVO:
AOI00117000270 - 5001101 TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUI 090 : PERSONA EVALUADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	12,708.00	627	4.93 1
			Fn	307.5	1,350.00	439.02 MOTIVO:
AOI00117000271 - EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	686	917	133.67 1
			Fn	5,399.00	1,800.00	33.34 MOTIVO:
AOI00117000272 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	442 : PERSONA REFERIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	550	917	166.73 1
			Fn	5,399.00	1,800.00	33.34 MOTIVO:
AOI00117000273 - TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	9,652.00	917	9.5 1



				Fn	5,399.00	1,800.00	33.34	MOTIVO:
AOI00117000274 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	755	Fn	28,664.16	1,174.00	155.5	13.66 MOTIVO:
						3,915.66	13.66	
AOI00117000275 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,569.00	Fn	28,664.16	1,174.00	74.82	13.66 MOTIVO:
						3,915.66	13.66	
AOI00117000276 - 5001503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,212.00	Fn	28,664.16	1,174.00	96.86	13.66 MOTIVO:
						3,915.66	13.66	
AOI00117000277 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,647.00	Fn	28,664.16	1,174.00	71.28	13.66 MOTIVO:
						3,915.66	13.66	
AOI00117000278 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	772	Fn	28,664.16	1,174.00	152.07	13.66 MOTIVO:
						3,915.66	13.66	
AOI00117000279 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	874	Fn	28,664.16	1,174.00	134.32	13.66 MOTIVO:
						3,915.66	13.66	
AOI00117000280 - 5001601 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	86	Fn	343	2,239.00	2,603.49	0 MOTIVO:
						0	0	
AOI00117000281 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE 440 : PERSONA CONTROLADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,291.00	Fn	343	2,239.00	97.73	0 MOTIVO:
						0	0	
AOI00117000282 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	541	Fn	343	2,239.00	413.86	0 MOTIVO:
						0	0	
AOI00117000283 - 5001602 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	10	Fn	343	2,239.00	22,390.00	0 MOTIVO:
						0	0	
AOI00117000284 - 5001701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLICEMICA O HIPERGLICEMICA EN P 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	5	Fn	686	44	880	0 MOTIVO:
						0	0	
AOI00117000285 - 5001703 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	440 : PERSONA CONTROLADA	Fs	104	Fn	686	44	42.31	0 MOTIVO:
						0	0	
AOI00117000286 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	Fs	3,112.00	Fn	114,580.00	380	12.21	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	
AOI00117000287 - 5000601 APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	Fs	690	Fn	114,580.00	380	55.07	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	
AOI00117000288 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	Fs	2,200.00	Fn	114,580.00	380	17.27	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	
AOI00117000289 - 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DEN 016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	4,790.00	Fn	114,580.00	380	7.93	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	
AOI00117000290 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA	Fs	4,790.00	Fn	114,580.00	380	7.93	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	
AOI00117000291 - 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	Fs	4,790.00	Fn	114,580.00	380	7.93	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	
AOI00117000292 - 5000606 PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	Fs	4,247.00	Fn	114,580.00	380	8.95	27.01 MOTIVO:
						30,953.17	27.01	



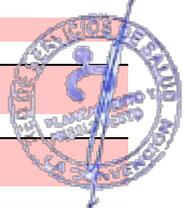
AOI00117000293 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,316.00 266.57	241 1,141.63	18.31 1 428.27 MOTIVO:
AOI00117000294 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	504 266.57	241 141.63	47.82 1 53.13 MOTIVO:
AOI00117000295 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	612 266.57	241 141.63	39.38 1 53.13 MOTIVO:
AOI00117000296 - 0068101 RASPaje DENTAL	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,054.00 266.57	241 141.63	22.87 1 53.13 MOTIVO:
AOI00117000297 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	2,182.00 266.57	241 141.63	11.04 1 53.13 MOTIVO:
AOI00117000298 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	1,714.00 266.57	241 141.63	14.06 1 53.13 MOTIVO:
AOI00117000299 - 0068102 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	963 266.57	241 141.63	25.03 1 53.13 MOTIVO:
AOI00117000300 - PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	30 658.66	17 244.81	56.67 1 37.17 MOTIVO:
AOI00117000301 - PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	84 658.66	17 244.81	20.24 1 37.17 MOTIVO:
AOI00117000302 - REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	73 658.66	17 244.81	23.29 1 37.17 MOTIVO:
AOI00117000303 - CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	550 439	0 468.75	0 1 106.78 MOTIVO:
AOI00117000304 - EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SE 090 : PERSONA EVALUADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	550 439	0 468.75	0 1 106.78 MOTIVO:
AOI00117000305 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIN 442 : PERSONA REFERIDA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	550 439	0 468.75	0 1 106.78 MOTIVO:
AOI00117000306 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGU 090 : PERSONA EVALUADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	3,817.00 439	0 468.75	0 1 106.78 MOTIVO:
AOI00117000307 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTI 056 : FAMILIA		117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs Fn	3,720.00 0	128 0	3.44 1 0 MOTIVO:
AOI00117000566 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARAT/ 259 : PERSONA INFORMADA		117013 :	Fs Fn	444 700	1 0	0.23 1 0 MOTIVO:
AOI00117000568 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :	Fs Fn	444 700	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000569 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR 442 : PERSONA REFERIDA		117013 :	Fs Fn	354 600	1 0	0.28 1 0 MOTIVO:
AOI00117000570 - 5001101 TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUI 090 : PERSONA EVALUADA		117013 :	Fs Fn	2,351.00 0	21 0	0.89 1 0 MOTIVO:



AOI00117000573 - TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA F 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	60	0	0 1
		Fn	7,357.20	0	0 MOTIVO:
AOI00117000574 - EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 117013 :	Fs	159	0	0 1
		Fn	700	0	0 MOTIVO:
AOI00117000576 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	442 : PERSONA REFERIDA 117013 :	Fs	129	0	0 1
		Fn	700	0	0 MOTIVO:
AOI00117000577 - TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	090 : PERSONA EVALUADA 117013 :	Fs	2,174.00	43	1.98 1
		Fn	600	0	0 MOTIVO:
AOI00117000580 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :	Fs	200	25	12.5 1
		Fn	1,500.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000581 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :	Fs	472	11	2.33 1
		Fn	1,500.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000582 - 5001503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :	Fs	351	24	6.84 1
		Fn	1,500.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000585 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :	Fs	434	13	3 1
		Fn	1,500.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000586 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :	Fs	205	15	7.32 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000589 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :	Fs	99	9	9.09 1
		Fn	2,535.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000590 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE 440 : PERSONA CONTROLADA	117013 :	Fs	73	50	68.49 1
		Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000591 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117013 :	Fs	82	0	0 1
		Fn	96	0	0 MOTIVO:
AOI00117000592 - 5001701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLICEMICA O HIPERGLICEMICA EN P 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000593 - 5001703 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	440 : PERSONA CONTROLADA 117013 :	Fs	20	10	50 1
		Fn	96	0	0 MOTIVO:
AOI00117000596 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO 117013 :	Fs	673	11	1.63 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000597 - 5000601 APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO 117013 :	Fs	151	8	5.3 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000598 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO 117013 :	Fs	485	0	0 1
		Fn	500	0	0 MOTIVO:
AOI00117000599 - 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DEN 016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	1,036.00	14	1.35 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000600 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA 117013 :	Fs	1,036.00	14	1.35 1
		Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000602 - 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO 117013 :	Fs	1,036.00	14	1.35 1



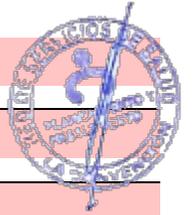
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000603 - 5000606 PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	929	14	1.51	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000608 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	283	22	7.77	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000609 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	134	1	0.75	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000610 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	127	24	18.9	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000611 - 0068101 RASPaje DENTAL	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	216	14	6.48	1
				Fn	106.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000612 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	476	25	5.25	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000613 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	368	22	5.98	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000614 - 0068102 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	215	5	2.33	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000615 - 5000802 PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	7	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000616 - 5000801 PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	27	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000617 - 5000804 REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	117013 :		Fs	13	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000618 - CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	117013 :		Fs	118	0	0	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000619 - EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SE 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :			Fs	118	0	0	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000620 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIM 442 : PERSONA REFERIDA	117013 :			Fs	118	0	0	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000621 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGU 090 : PERSONA EVALUADA	117013 :			Fs	796	0	0	1
				Fn	73.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000622 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTI 056 : FAMILIA	117013 :			Fs	657	0	0	1
				Fn	1,293.07	0	0	MOTIVO:
AOI00117000623 - EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER DE NIVEL DE ATENCION A PERSONAS E 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :			Fs	27	0	0	1
				Fn	3,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000624 - PERSONAS EXPUESTAS A CONTAMINACION DE METALES PESADOS CON PRUEI 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :			Fs	21	0	0	1
				Fn	3,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000625 - TOMA DE MUESTRAS PARA DOSAJE DE METALES PESADOS, PERSONAS EXPUE 435 : MUESTRAS TOMADAS	117013 :			Fs	21	0	0	1
				Fn	3,000.00	0	0	MOTIVO:



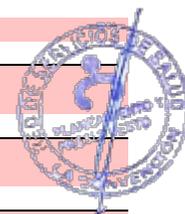
AOI00117000626 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA COMPLICADA POR 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	3,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000627 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA NO COMPLICADA P 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	3	0	0 1
		Fn	6,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000628 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA COMPLICADA POR 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	17	0	0 1
		Fn	2,367.50	0	0 MOTIVO:
AOI00117000639 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARAT/ 259 : PERSONA INFORMADA	117012 :	Fs	397	0	0 1
		Fn	130	0	0 MOTIVO:
AOI00117000640 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :	Fs	397	0	0 1
		Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000641 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARA` 442 : PERSONA REFERIDA	117012 :	Fs	317	0	0 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:
AOI00117000643 - 5001101 TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUI 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	2,173.00	50	2.3 1
		Fn	50	0	0 MOTIVO:
AOI00117000726 - TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA F 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	28	0	0 1
		Fn	7,357.20	0	0 MOTIVO:
AOI00117000747 - EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :	Fs	117	0	0 1
		Fn	1,531.25	0	0 MOTIVO:
AOI00117000749 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS 442 : PERSONA REFERIDA	117012 :	Fs	95	0	0 1
		Fn	1,531.25	0	0 MOTIVO:
AOI00117000759 - 5001306 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	1,376.00	31	2.25 1
		Fn	1,134.50	0	0 MOTIVO:
AOI00117000764 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS 089 : PERSONA COLOCADA	117012 :	Fs	64	0	0 1
		Fn	1,764.21	0	0 MOTIVO:
AOI00117000765 - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA N 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	30	0	0 1
		Fn	2,381.02	0	0 MOTIVO:
AOI00117000766 - 5001402 TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS 394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	26	0	0 1
		Fn	1,190.53	0	0 MOTIVO:
AOI00117000771 - PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIES 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	87	4	4.6 1
		Fn	535	0	0 MOTIVO:
AOI00117000773 - PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIE: 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	176	18	10.23 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000774 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIE: 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	158	9	5.7 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000778 - PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIE: 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	198	25	12.63 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000780 - PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIES 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	65	9	13.85 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:



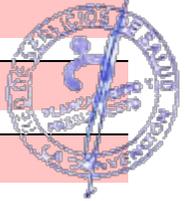
AOI00117000782 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FA(090 : PERSONA EVALUADA	117012 :	Fs	84	30	35.71	1	
		Fn	2,000.00	0		0	MOTIVO:
AOI00117000786 - 5001601 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	18	0	0	1
			Fn	50	0	0	MOTIVO:
AOI00117000789 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE 440 : PERSONA CONTROLADA	117012 :	Fs	215	110	51.16	1	
		Fn	50	0		0	MOTIVO:
AOI00117000792 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117012 :	Fs	57	0	0	1	
		Fn	96	0		0	MOTIVO:
AOI00117000794 - 5001703 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	440 : PERSONA CONTROLADA	117012 :	Fs	32	9	28.13	1
			Fn	196	0	0	MOTIVO:
AOI00117000795 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	355	20	5.63	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117000796 - 5000601 APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	89	3	3.37	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117000797 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	283	19	6.71	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117000798 - 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DEN 016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	567	15	2.65	1	
		Fn	300	0		0	MOTIVO:
AOI00117000799 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	567	18	3.17	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117000800 - 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	567	17	3	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000801 - 5000606 PROFILAXIS DENTAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	504	25	4.96	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000802 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	216	5	2.31	1
			Fn	60	0	0	MOTIVO:
AOI00117000803 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	123	1	0.81	1
			Fn	60	0	0	MOTIVO:
AOI00117000804 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	75	8	10.67	1
			Fn	60	0	0	MOTIVO:
AOI00117000805 - 0068101 RASPaje DENTAL	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	115	8	6.96	1
			Fn	60	0	0	MOTIVO:
AOI00117000806 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	263	11	4.18	1
			Fn	26.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000807 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	200	26	13	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000808 - 0068102 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	117	4	3.42	1
			Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000809 - 5000802 PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	2	0	0	1



			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000810 - 5000801 PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	7	1	14.29	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000811 - 5000804 REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	117012 :	Fs	8	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000812 - CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	117012 :	Fs	87	0	0	1
			Fn	13.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000813 - EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SE 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :		Fs	87	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000814 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIN 442 : PERSONA REFERIDA	117012 :		Fs	87	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000815 - 0081301 TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIME 090 : PERSONA EVALUADA	117012 :		Fs	502	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117000816 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTI 056 : FAMILIA	117012 :		Fs	738	0	0	1
			Fn	226.95	0	0	MOTIVO:
AOI00117000817 - EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER DE NIVEL DE ATENCION A PERSONAS E 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	10	0	0	1
			Fn	4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000818 - PERSONAS EXPUESTAS A CONTAMINACION DE METALES PESADOS CON PRUEI 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	8	0	0	1
			Fn	4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000819 - TOMA DE MUESTRAS PARA DOSAJE DE METALES PESADOS, PERSONAS EXPUE 435 : MUESTRAS TOMADAS	117012 :		Fs	8	0	0	1
			Fn	6,583.75	0	0	MOTIVO:
AOI00117000820 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA NO COMPLICADA P 394 : PERSONA TRATADA	117012 :		Fs	2	0	0	1
			Fn	1,600.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000821 - 4399716 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION CRONICA POR AR 394 : PERSONA TRATADA	117012 :		Fs	6	0	0	1
			Fn	800	0	0	MOTIVO:
AOI00117000904 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARAT/ 259 : PERSONA INFORMADA	24580 :		Fs	608	20	3.29	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000905 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :		Fs	608	0	0	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000906 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR 442 : PERSONA REFERIDA	24580 :		Fs	486	21	4.32	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000907 - 5001101 TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUI 090 : PERSONA EVALUADA	24580 :		Fs	2,693.00	189	7.02	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117000908 - TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA F 394 : PERSONA TRATADA	24580 :		Fs	53	0	0	1
			Fn	7,357.20	0	0	MOTIVO:
AOI00117000909 - 5001302 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑ 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 24580 :			Fs	118	0	0	1
			Fn	600	0	0	MOTIVO:
AOI00117000910 - 5001304 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	442 : PERSONA REFERIDA	24580 :	Fs	94	0	0	1
			Fn	700	0	0	MOTIVO:



AOI00117000911 - 5001306 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	1,304.00 700	158 0	12.12 1 0 MOTIVO:
AOI00117000912 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	125 2,000.00	18 0	14.4 1 0 MOTIVO:
AOI00117000913 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	196 1,500.00	34 0	17.35 1 0 MOTIVO:
AOI00117000914 - 5001503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	171 2,000.00	41 0	23.98 1 0 MOTIVO:
AOI00117000915 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	334 1,500.00	20 0	5.99 1 0 MOTIVO:
AOI00117000916 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	114 3,000.00	12 0	10.53 1 0 MOTIVO:
AOI00117000917 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FA	090 : PERSONA EVALUADA	24580 :	Fs Fn	264 535	19 0	7.2 1 0 MOTIVO:
AOI00117000918 - 5001601 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs Fn	19 70	1 0	5.26 1 0 MOTIVO:
AOI00117000919 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE	440 : PERSONA CONTROLADA	24580 :	Fs Fn	814 60	270 0	33.17 1 0 MOTIVO:
AOI00117000920 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS	088 : PERSONA CAPACITADA	24580 :	Fs Fn	107 66	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000921 - 5001703 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	440 : PERSONA CONTROLADA	24580 :	Fs Fn	15 196	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000922 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	524 250	35 0	6.68 1 0 MOTIVO:
AOI00117000923 - 5000601 APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	114 250	16 0	14.04 1 0 MOTIVO:
AOI00117000924 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	347 250	18 0	5.19 1 0 MOTIVO:
AOI00117000925 - 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DEN	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	801 250	31 0	3.87 1 0 MOTIVO:
AOI00117000926 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs Fn	801 250	32 0	4 1 0 MOTIVO:
AOI00117000927 - 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	801 200	32 0	4 1 0 MOTIVO:
AOI00117000928 - 5000606 PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	701 50	39 0	5.56 1 0 MOTIVO:
AOI00117000929 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	262 100	11 0	4.2 1 0 MOTIVO:



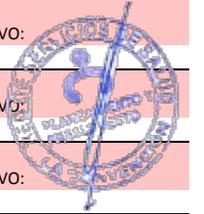
AOI00117000930 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	115 100	7 0	6.09 1 0 MOTIVO:
AOI00117000931 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	161 66.57	16 0	9.94 1 0 MOTIVO:
AOI00117000932 - 0068101 RASPaje DENTAL	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	142 0	10 0	7.04 1 0 MOTIVO:
AOI00117000933 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	356 0	14 0	3.93 1 0 MOTIVO:
AOI00117000934 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	273 0	54 0	19.78 1 0 MOTIVO:
AOI00117000935 - 0068102 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	169 0	8 0	4.73 1 0 MOTIVO:
AOI00117000936 - 5000802 PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	10 50	3 0	30 1 0 MOTIVO:
AOI00117000937 - 5000801 PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	16 50	3 0	18.75 1 0 MOTIVO:
AOI00117000938 - 5000804 REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs Fn	11 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000939 - CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	24580 :	Fs Fn	85 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000940 - EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SE 090 : PERSONA EVALUADA		24580 :	Fs Fn	85 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000941 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIM 442 : PERSONA REFERIDA		24580 :	Fs Fn	85 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000942 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGU 090 : PERSONA EVALUADA		24580 :	Fs Fn	477 13.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117000943 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTI 056 : FAMILIA		24580 :	Fs Fn	586 1,281.40	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001264 - CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA.	259 : PERSONA INFORMADA		2439:00:00 Fs Fn	147 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001265 - EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD		2439:00:00 Fs Fn	147 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001266 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARA' 442 : PERSONA REFERIDA			2439:00:00 Fs Fn	117 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001267 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISL 090 : PERSONA EVALUADA			2439:00:00 Fs Fn	758 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001268 - TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA F 394 : PERSONA TRATADA			2439:00:00 Fs Fn	20 7,357.20	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001269 - EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD		2439:00:00 Fs	49	0	0 1



			Fn	1,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001270 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	442 : PERSONA REFERIDA	2439:00:00	Fs	40	0	0	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001271 - TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	090 : PERSONA EVALUADA	2439:00:00	Fs	567	45	7.94	1
			Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001272 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	089 : PERSONA COLOCADA	2439:00:00	Fs	67	0	0	1
			Fn	1,956.65	0	0	MOTIVO:
AOI00117001273 - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA N 394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs	30	0	0	1
			Fn	4,377.20	0	0	MOTIVO:
AOI00117001274 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	49	8	16.33	1
			Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001275 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	126	1	0.79	1
			Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001276 - 5001503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	103	1	0.97	1
			Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001277 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	130	2	1.54	1
			Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001278 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	65	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001279 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	77	4	5.19	1
			Fn	2,535.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001280 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE 440 : PERSONA CONTROLADA		2439:00:00	Fs	255	65	25.49	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001281 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS 088 : PERSONA CAPACITADA		2439:00:00	Fs	15	0	0	1
			Fn	96	0	0	MOTIVO:
AOI00117001282 - PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	089 : PERSONA COLOCADA	2439:00:00	Fs	11	0	0	1
			Fn	196	0	0	MOTIVO:
AOI00117001284 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	205	16	7.8	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001285 - APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	70	7	10	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001286 - APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	202	14	6.93	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001287 - ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	346	11	3.18	1
			Fn	400	0	0	MOTIVO:
AOI00117001288 - EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA	2439:00:00	Fs	346	11	3.18	1
			Fn	400	0	0	MOTIVO:
AOI00117001289 - INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	346	11	3.18	1
			Fn	400	0	0	MOTIVO:



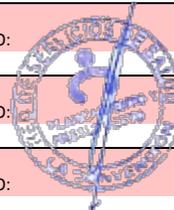
AOI00117001290 - PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	314	25	7.96	1
			Fn	404	0		0 MOTIVO:
AOI00117001291 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	69	10	14.49	1
			Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001292 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	12	0	0	1
			Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001293 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	38	15	39.47	1
			Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001294 - 0068101 RASPAJE DENTAL	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	57	9	15.79	1
			Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001295 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	169	17	10.06	1
			Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001297 - RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	119	5	4.2	1
			Fn	400	0		0 MOTIVO:
AOI00117001298 - TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	77	2	2.6	1
			Fn	26.57	0		0 MOTIVO:
AOI00117001299 - 5000802 PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	3	0	0	1
			Fn	50	0		0 MOTIVO:
AOI00117001300 - 5000801 PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	12	1	8.33	1
			Fn	100	0		0 MOTIVO:
AOI00117001301 - 5000804 REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	2439:00:00	Fs	7	0	0	1
			Fn	50	0		0 MOTIVO:
AOI00117001303 - 0081302 CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	2439:00:00	Fs	49	0	0	1
			Fn	80	0		0 MOTIVO:
AOI00117001304 - 0081305 EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRI 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	49	0	0	1
			Fn	80	0		0 MOTIVO:
AOI00117001306 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIV 442 : PERSONA REFERIDA		2439:00:00	Fs	49	0	0	1
			Fn	80	0		0 MOTIVO:
AOI00117001308 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGU 090 : PERSONA EVALUADA		2439:00:00	Fs	278	0	0	1
			Fn	73.57	0		0 MOTIVO:
AOI00117001309 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTI 056 : FAMILIA		2439:00:00	Fs	180	0	0	1
			Fn	161.5	0		0 MOTIVO:
AOI00117001453 - CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA.	259 : PERSONA INFORMADA 117014 :		Fs	217	0	0	1
			Fn	500	0		0 MOTIVO:
AOI00117001455 - EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 117014 :		Fs	217	0	0	1
			Fn	500	0		0 MOTIVO:
AOI00117001457 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARA` 442 : PERSONA REFERIDA 117014 :			Fs	174	0	0	1
			Fn	500	0		0 MOTIVO:



AOI00117001460 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISL 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	2,081.00	56	2.69	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001466 - 5001210 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓV 394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	27	0	0	1
		Fn	7,357.20	0	0	MOTIVO:
AOI00117001471 - 5001302 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117014 :	Fs	78	0	0	1
		Fn	700	0	0	MOTIVO:
AOI00117001475 - 5001304 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	442 : PERSONA REFERIDA	117014 :	Fs	62	0	0
		Fn	600	0	0	MOTIVO:
AOI00117001480 - 5001306 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	1,144.00	131	11.45
		Fn	700	0	0	MOTIVO:
AOI00117001483 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARAT/ 259 : PERSONA INFORMADA	24481 :	Fs	105	0	0	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001484 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	089 : PERSONA COLOCADA	117014 :	Fs	55	0	0
		Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001486 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	24481 :	Fs	105	0	0
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001487 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR 442 : PERSONA REFERIDA	24481 :	Fs	83	0	0	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001488 - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA N 394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	30	0	0	1
		Fn	4,290.50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001489 - 5001101 TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUI 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :	Fs	836	4	0.48	1
		Fn	500	0	0	MOTIVO:
AOI00117001490 - 5001302 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	24481 :	Fs	61	0	0	1
		Fn	650	0	0	MOTIVO:
AOI00117001491 - 5001304 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	442 : PERSONA REFERIDA	24481 :	Fs	47	0	0
		Fn	650	0	0	MOTIVO:
AOI00117001492 - 5001306 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	090 : PERSONA EVALUADA	24481 :	Fs	1,862.00	137	7.36
		Fn	700	0	0	MOTIVO:
AOI00117001493 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORE 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	78	44	56.41	1
		Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001494 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	189	38	20.11	1
		Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001495 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIES 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	117	30	25.64	1
		Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001496 - PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIES 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	167	27	16.17	1
		Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001497 - PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIES 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	93	44	47.31	1
		Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001498 - PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES D 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :	Fs	108	29	26.85	1



			Fn	2,535.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001499 - 5001401 CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	440 : PERSONA CONTROLADA	24481 :	Fs	33	0	0	1
			Fn	4,290.50	0	0	MOTIVO:
AOI00117001500 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORE 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :		Fs	104	36	34.62	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001501 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE 440 : PERSONA CONTROLADA	117014 :		Fs	137	62	45.26	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001503 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :		Fs	190	7	3.68	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001504 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS 088 : PERSONA CAPACITADA	117014 :		Fs	115	0	0	1
			Fn	96	0	0	MOTIVO:
AOI00117001505 - PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	089 : PERSONA COLOCADA	117014 :	Fs	4	5	125	1
			Fn	196	0	0	MOTIVO:
AOI00117001506 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	311	13	4.18	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001507 - 5000601 APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	85	16	18.82	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001508 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	270	0	0	1
			Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117001509 - 5001503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :		Fs	153	3	1.96	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001510 - 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DEN 016 : CASO TRATADO	117014 :		Fs	512	3	0.59	1
			Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001511 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA	117014 :	Fs	512	4	0.78	1
			Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001513 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :		Fs	151	5	3.31	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001514 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :		Fs	128	7	5.47	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001515 - 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	512	3	0.59	1
			Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001516 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR 090 : PERSONA EVALUADA	24481 :		Fs	47	1	2.13	1
			Fn	535	0	0	MOTIVO:
AOI00117001517 - 5000606 PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	451	7	1.55	1
			Fn	150	0	0	MOTIVO:
AOI00117001518 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	177	18	10.17	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001520 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	34	0	0	1
			Fn	100	0	0	MOTIVO:



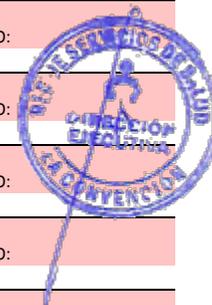
AOI00117001521 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	54 66.57	25 0	46.3 1 0 MOTIVO:
AOI00117001522 - 0068101 RASPaje DENTAL	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	96 0	8 0	8.33 1 0 MOTIVO:
AOI00117001523 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	239 0	6 0	2.51 1 0 MOTIVO:
AOI00117001524 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	177 0	19 0	10.73 1 0 MOTIVO:
AOI00117001525 - 0068102 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	107 0	2 0	1.87 1 0 MOTIVO:
AOI00117001526 - 5001601 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :	Fs Fn	7 100	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001527 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE 440 : PERSONA CONTROLADA	440 : PERSONA CONTROLADA	24481 :	Fs Fn	23 100	2 0	8.7 1 0 MOTIVO:
AOI00117001528 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS	088 : PERSONA CAPACITADA	24481 :	Fs Fn	17 96	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001529 - PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	089 : PERSONA COLOCADA	24481 :	Fs Fn	1 373	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001530 - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	408 500	7 0	1.72 1 0 MOTIVO:
AOI00117001531 - 5000601 APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	63 500	6 0	9.52 1 0 MOTIVO:
AOI00117001532 - 5000603 APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	210 500	4 0	1.9 1 0 MOTIVO:
AOI00117001533 - 0068001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DEN	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	581 0	12 0	2.07 1 0 MOTIVO:
AOI00117001534 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLOGICO	394 : PERSONA TRATADA	24481 :	Fs Fn	581 0	14 0	2.41 1 0 MOTIVO:
AOI00117001535 - 0068003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	581 0	14 0	2.41 1 0 MOTIVO:
AOI00117001536 - 5000606 PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	532 521,646.00	7 0	1.32 1 0 MOTIVO:
AOI00117001537 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	63 35	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001538 - 5000701 DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	28 35	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001539 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	49 35	0 0	0 1 0 MOTIVO:



AOI00117001540 - 0068101 RASPaje DENTAL	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	211 35	34 0	16.11 1 0 MOTIVO:
AOI00117001541 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	252 35	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001542 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	235 35	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001543 - 0068102 TECNICA DE RESTAURACION ATRAUMATICA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	97 56.57	3 0	3.09 1 0 MOTIVO:
AOI00117001544 - PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	5 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001545 - PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	9 500	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001546 - REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	24481 :	Fs Fn	17 76	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001547 - CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	24481 :	Fs Fn	51 80	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001548 - EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SE 090 : PERSONA EVALUADA		24481 :	Fs Fn	51 80	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001549 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIV 442 : PERSONA REFERIDA		24481 :	Fs Fn	51 80	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001550 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGU 090 : PERSONA EVALUADA		24481 :	Fs Fn	764 73.57	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001551 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTI 056 : FAMILIA		24481 :	Fs Fn	636 566.03	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001552 - EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER DE NIVEL DE ATENCION A PERSONAS E: 087 : PERSONA ATENDIDA		24481 :	Fs Fn	13 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001553 - PERSONAS EXPUESTAS A CONTAMINACION DE METALES PESADOS CON PRUEI 087 : PERSONA ATENDIDA		24481 :	Fs Fn	10 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001554 - TOMA DE MUESTRAS PARA DOSAJE DE METALES PESADOS, PERSONAS EXPUE 435 : MUESTRAS TOMADAS		24481 :	Fs Fn	10 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001555 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA NO COMPLICADA P 394 : PERSONA TRATADA		24481 :	Fs Fn	1 4,000.00	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001556 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION CRONICA POR MERCURIO 394 : PERSONA TRATADA		24481 :	Fs Fn	8 183.75	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001559 - 5000801 PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	4 150	4 0	100 1 0 MOTIVO:
AOI00117001560 - 5000804 REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs Fn	6 150	0 0	0 1 0 MOTIVO:
AOI00117001568 - CONSEJERÍA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA	259 : PERSONA INFORMADA	117014 :	Fs	60	0	0 1



			Fn	73.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001570 - EVALUACIÓN DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SE 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :		Fs	60	0	0	1
			Fn	60	0	0	MOTIVO:
AOI00117001574 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIN 442 : PERSONA REFERIDA	117014 :		Fs	60	0	0	1
			Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117001581 - TAMIZAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGU 090 : PERSONA EVALUADA	117014 :		Fs	430	0	0	1
			Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117001585 - 4398801 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS E 056 : FAMILIA	117014 :		Fs	472	0	0	1
			Fn	1,655.59	0	0	MOTIVO:
AOI00117001586 - EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER DE NIVEL DE ATENCION A PERSONAS E' 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	17	0	0	1
			Fn	1,369.90	0	0	MOTIVO:
AOI00117001587 - PERSONAS EXPUESTAS A CONTAMINACION DE METALES PESADOS CON PRUEI 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	14	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001588 - TOMA DE MUESTRAS PARA DOSAJE DE METALES PESADOS, PERSONAS EXPUE 435 : MUESTRAS TOMADAS	117014 :		Fs	14	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001589 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA COMPLICADA POR 394 : PERSONA TRATADA	117014 :		Fs	1	0	0	1
			Fn	13,627.70	0	0	MOTIVO:
AOI00117001590 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION AGUDA NO COMPLICADA P 394 : PERSONA TRATADA	117014 :		Fs	2	0	0	1
			Fn	4,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001591 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON INTOXICACION CRONICA POR MERCURIO 394 : PERSONA TRATADA	117014 :		Fs	11	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001666 - 0043986 DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN ENFERMEDADES N° 080 : NORMA	24481 :		Fs	12	0	0	1
			Fn	586	0	0	MOTIVO:
AOI00117001667 - 4398504 SUPERVISION DEL PROGRAMA DE NO TRASMISSIBLES	060 : INFORME	24481 :	Fs	12	0	0	1
			Fn	4,350.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001674 - 4398502 MONITOREO DEL PROGRAMA NO TRANSMISIBLES	060 : INFORME	24481 :	Fs	12	0	0	1
			Fn	763,997.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001682 - 4398701 POBLACION INFORMADA EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFER 259 : PERSONA INFORMADA	117012 :		Fs	12	0	0	1
			Fn	1,549.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001684 - ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS	001 : ACCION	117012 :	Fs	12	0	0	1
			Fn	16,800.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001695 - ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS	001 : ACCION	117014 :	Fs	12	0	0	1
			Fn	17,750.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001760 - 4398502 MONITOREO DEL PROGRAMA NO TRANSMISIBLES	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	4	1	25	1
			Fn	765,663.00	317,328.00	41.44	MOTIVO:
AOI00117001761 - 0043987 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS EN S/ 060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	2	0	0	1
			Fn	586	198	33.79	MOTIVO:
AOI00117001762 - 5001210 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓV 394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	306	0	0	1
			Fn	9,197.00	883	9.6	MOTIVO:



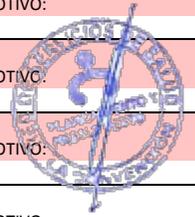
AOI00117001763 - 5001403 DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OFERTA MÓVI 394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	187	0	0 1
		Fn	15,099.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001764 - 4398701 POBLACION INFORMADA EN PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFER 259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	28,908.00	14,453.00	50 1
		Fn	1,549.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001766 - 4399701 EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER DE NIVEL DE ATENCION A PER 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	96	0	0 1
		Fn	56,722.00	28,050.00	49.45 MOTIVO:
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/			3,424,728.52	602,025.99	
AEI.01.11 - ATENCIÓN INTEGRAL PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA EN TBC VIHSIDA HEPATITIS Y SÍFILIS EN LA POBLACIÓN					
AOI00117000009 - 4396401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 117014 :	Fs	8	0	0 1
		Fn	75	0	0 MOTIVO:
AOI00117000186 - 4396201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN L 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	8,089.00	976	12.07 1
		Fn	481,629.00	124,722.71	25.9 MOTIVO:
AOI00117000188 - 4396202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CO 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	476	976	205.04 1
		Fn	481,629.00	124,722.72	25.9 MOTIVO:
AOI00117000190 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	394 : PERSONA TRATADA	Fs	8	28	350 1
		Fn	15,992.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000191 - ATENCION DE CONTACTOS	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	133	28	21.05 1
		Fn	7,996.64	0	0 MOTIVO:
AOI00117000192 - 4396401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD 117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	133	10	7.52 1
		Fn	1,099.00	1,096.00	99.73 MOTIVO:
AOI00117000194 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	39	18	46.15 1
		Fn	362	362	100 MOTIVO:
AOI00117000196 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	15	18	120 1
		Fn	362	362	100 MOTIVO:
AOI00117000197 - 4397301 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSIDA	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	99	18	18.18 1
		Fn	362	362	100 MOTIVO:
AOI00117000200 - 4397303 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENC 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	11	18	163.64 1
		Fn	362	362	100 MOTIVO:
AOI00117000201 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES M 087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	69	18	26.09 1
		Fn	362	362	100 MOTIVO:
AOI00117000202 - 4396504 ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE	394 : PERSONA TRATADA	Fs	3	23	766.67 1
		Fn	422,059.50	150,379.73	35.63 MOTIVO:
AOI00117000203 - 4396501 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VI 394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	110	23	20.91 1
		Fn	422,059.50	150,379.73	35.63 MOTIVO:
AOI00117000214 - 0067304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	10	21	210 1
		Fn	269.5	0	0 MOTIVO:
AOI00117000215 - 0067306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	1,588.00	21	1.32 1
		Fn	269.5	0	0 MOTIVO:
AOI00117000216 - 0067305 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRA	087 : PERSONA ATENDIDA	Fs	10	21	210 1



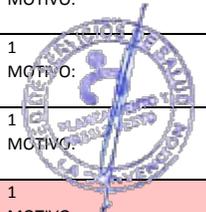
					Fn	269.5	0	0	MOTIVO:
AOI00117000217 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	20		21	105	1	
			Fn	269.5		0	0		MOTIVO:
AOI00117000218 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONT	395 : TRABAJADOR PROTEGIDO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	80		204	255	1	
			Fn	1,099.00		1,098.00	99.91		MOTIVO:
AOI00117000219 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICI	056 : FAMILIA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	10,954.00		967	8.83	1	
			Fn	1,631.50		1,216.00	74.53		MOTIVO:
AOI00117000220 - 4395202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA	056 : FAMILIA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	3,209.00		967	30.13	1	
			Fn	1,381.50		1,216.00	88.02		MOTIVO:
AOI00117000221 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMI	019 : COMUNIDAD	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	373		4	1.07	1	
			Fn	2,414.00		0	0		MOTIVO:
AOI00117000222 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE	035 : DOCENTE CAPACITADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	525		0	0	1	
			Fn	2,414.00		0	0		MOTIVO:
AOI00117000223 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C	215 : MUNICIPIO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	12		1	8.33	1	
			Fn	2,415.40		0	0		MOTIVO:
AOI00117000224 - 4395901 ORIENTACIÓNCONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLA	259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	3,521.00		2,164.00	61.46	1	
			Fn	1,974.00		253	12.82		MOTIVO:
AOI00117000225 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	3,521.00		2,164.00	61.46	1	
			Fn	1,974.00		253	12.82		MOTIVO:
AOI00117000226 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH	438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1,180.00		204	17.29	1	
			Fn	1,109.40		1,100.00	99.15		MOTIVO:
AOI00117000227 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓNCONSEJERÍA SOBRE ITS/VIH	259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	590		204	34.58	1	
			Fn	1,109.40		1,100.00	99.15		MOTIVO:
AOI00117000228 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATE	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2		1,109.00	55,450.00	1	
			Fn	100		0	0		MOTIVO:
AOI00117000229 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RE	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2		1,109.00	55,450.00	1	
			Fn	100		0	0		MOTIVO:
AOI00117000230 - 4396101 POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIB	438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	571		1,109.00	194.22	1	
			Fn	199		0	0		MOTIVO:
AOI00117000231 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXI	016 : CASO TRATADO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2,607.00		602	23.09	1	
			Fn	105		0	0		MOTIVO:
AOI00117000232 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENC	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	35		18	51.43	1	
			Fn	5,468.33		4,915.00	89.88		MOTIVO:
AOI00117000233 - NIÑOS CON SÍFILIS CONGÉNITA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	1		18	1,800.00	1	
			Fn	5,468.33		4,915.00	89.88		MOTIVO:
AOI00117000234 - NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	35		18	51.43	1	
			Fn	5,468.28		4,915.00	89.88		MOTIVO:
AOI00117000463 - 4396201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN L	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	1,426.00		174	12.2	1	
			Fn	10,000.00		0	0		MOTIVO:



AOI00117000464 - 4396202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CO 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	78	0	0 1
		Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000465 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	3	0 1
			Fn	20,000.00	0 0 MOTIVO:
AOI00117000466 - ATENCION DE CONTACTOS	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	129	0 1
			Fn	15,224.85	0 0 MOTIVO:
AOI00117000467 - 4396401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117013 :	Fs	22	1 4.55 1
			Fn	157	0 0 MOTIVO:
AOI00117000468 - 4396201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN L 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	1,278.00	353	27.62 1
		Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000469 - 4396202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CO 087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	93	0	0 1
		Fn	10,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000470 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	6	0 1
			Fn	100	0 0 MOTIVO:
AOI00117000471 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	1	0 1
			Fn	100	0 0 MOTIVO:
AOI00117000472 - 4397301 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSDA	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	24	0 1
			Fn	50	0 0 MOTIVO:
AOI00117000473 - 4397303 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENC 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000474 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES M 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	17	0	0 1
		Fn	58.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117000475 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	7	0 1
			Fn	25,551.16	0 0 MOTIVO:
AOI00117000476 - 4396509 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (EXTRAPULMONAR CO 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000477 - ATENCION DE CONTACTOS	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	74	0 1
			Fn	12,775.58	0 0 MOTIVO:
AOI00117000478 - 4396501 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VI 394 : PERSONA TRATADA	117013 :	Fs	31	0	0 1
		Fn	5,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000479 - 0067304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	1	0 1
			Fn	50	0 0 MOTIVO:
AOI00117000480 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117012 :	Fs	16	0 1
			Fn	157	0 0 MOTIVO:
AOI00117000481 - 0067306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	364	4 1.1 1
			Fn	50	0 0 MOTIVO:
AOI00117000482 - 0067305 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	1	0 1
			Fn	54	0 0 MOTIVO:



AOI00117000483 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	13	0	0 1
			Fn	0	0	0 MOTIVO:
AOI00117000484 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONT	395 : TRABAJADOR PROTEGIDO	117013 :	Fs	97	0	0 1
			Fn	157	0	0 MOTIVO:
AOI00117000485 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICI	056 : FAMILIA	117013 :	Fs	1,765.00	0	0 1
			Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117000486 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	7	0	0 1
			Fn	120	0	0 MOTIVO:
AOI00117000487 - 4395202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA	056 : FAMILIA	117013 :	Fs	1,765.00	0	0 1
			Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117000488 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	2	0	0 1
			Fn	157.14	0	0 MOTIVO:
AOI00117000489 - 4397301 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSDA	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	17	0	0 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117000490 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENCIA RENAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	4	0	0 1
			Fn	80	0	0 MOTIVO:
AOI00117000491 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES M	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	12	0	0 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117000492 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMI	019 : COMUNIDAD	117013 :	Fs	89	0	0 1
			Fn	5,504.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000493 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE	035 : DOCENTE CAPACITADO	117013 :	Fs	70	0	0 1
			Fn	5,505.55	0	0 MOTIVO:
AOI00117000494 - ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE	394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	300	0	0 MOTIVO:
AOI00117000495 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIHSDA)	394 : PERSONA TRATADA	117012 :	Fs	19	0	0 1
			Fn	172	0	0 MOTIVO:
AOI00117000496 - 4395901 ORIENTACIÓNCONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLA	259 : PERSONA INFORMADA	117013 :	Fs	606	115	18.98 1
			Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117000497 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	606	115	18.98 1
			Fn	314	0	0 MOTIVO:
AOI00117000498 - 4396002 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH	438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	104	11	10.58 1
			Fn	150	0	0 MOTIVO:
AOI00117000499 - 4396001 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓNCONSEJERÍA SOBRE ITSv	259 : PERSONA INFORMADA	117013 :	Fs	208	26	12.5 1
			Fn	167	0	0 MOTIVO:
AOI00117000500 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATE	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000501 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RE	087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	1	0	0 1
			Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117000502 - 0067304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :	Fs	1	0	0 1



				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117000503 - 0067306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	187	0	0	1
				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117000504 - 0067305 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117000505 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	6	0	0	1
				Fn	34	0	0	MOTIVO:
AOI00117000506 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL	395 : TRABAJADOR PROTEGIDO	117012 :		Fs	65	0	0	1
				Fn	157	0	0	MOTIVO:
AOI00117000507 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA	056 : FAMILIA	117012 :		Fs	2,295.00	0	0	1
				Fn	250	0	0	MOTIVO:
AOI00117000508 - 4395202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH	056 : FAMILIA	117012 :		Fs	2,295.00	0	0	1
				Fn	250	0	0	MOTIVO:
AOI00117000509 - COMUNIDADES CON LÍDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA	019 : COMUNIDAD	117012 :		Fs	36	0	0	1
				Fn	2,458.69	0	0	MOTIVO:
AOI00117000510 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH	035 : DOCENTE CAPACITADO	117012 :		Fs	69	0	0	1
				Fn	2,458.69	0	0	MOTIVO:
AOI00117000511 - 4395205 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR EL RIESGO DE ITS Y VIH	215 : MUNICIPIO	117012 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	2,458.70	0	0	MOTIVO:
AOI00117000512 - 4395901 ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	259 : PERSONA INFORMADA	117012 :		Fs	677	161	23.78	1
				Fn	300	0	0	MOTIVO:
AOI00117000513 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :		Fs	677	161	23.78	1
				Fn	264	0	0	MOTIVO:
AOI00117000514 - 4396002 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :		Fs	107	16	14.95	1
				Fn	222.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000515 - 4396001 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA SOBRE ITS Y VIH	259 : PERSONA INFORMADA	117012 :		Fs	214	21	9.81	1
				Fn	94.43	0	0	MOTIVO:
AOI00117000516 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000517 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117012 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	80	0	0	MOTIVO:
AOI00117000518 - 4396101 POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :		Fs	80	0	0	1
				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117000519 - 4396102 POBLACIÓN INDÍGENA AMAZÓNICA QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH	438 : PERSONA TAMIZADA	117012 :		Fs	440	70	15.91	1
				Fn	44.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117000520 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	016 : CASO TRATADO	117012 :		Fs	312	31	9.94	1
				Fn	154	0	0	MOTIVO:
AOI00117000521 - 4396101 POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :		Fs	70	0	0	1
				Fn	50	0	0	MOTIVO:



AOI00117000522 - 4396102 POBLACIÓN INDÍGENA AMAZÓNICA QUE RECIBE ATENCIÓN PREVEN ⁴ 438 : PERSONA TAMIZADA	117013 :	Fs	1,110.00	58	5.23	1	
		Fn	29.14	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000523 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXU 016 : CASO TRATADO	117013 :	Fs	842	84	9.98	1	
		Fn	154	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000524 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENC 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	6	0	0	1	
		Fn	300	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000525 - 4397102 NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL 087 : PERSONA ATENDIDA	117013 :	Fs	6	0	0	1	
		Fn	49	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000767 - 4396201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN L 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	1,382.00	397	28.73	1	
		Fn	10,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000768 - 4396202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CO 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	103	0	0	1	
		Fn	10,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000769 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	12	0	0	1	
		Fn	11,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000770 - ATENCION DE CONTACTOS 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	63	7	11.11	1	
		Fn	12,449.01	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000772 - 4396401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR 393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	24580 :	Fs	16	2	12.5	1	
		Fn	157	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000775 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	10	0	0	1	
		Fn	100	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000776 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	5	0	0	1	
		Fn	100	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000777 - 4397301 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSIDA 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	12	0	0	1	
		Fn	50	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000779 - 4397303 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENC 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	3	0	0	1	
		Fn	100	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000781 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES M 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	8	0	0	1	
		Fn	58.57	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000783 - 4396509 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (EXTRAPULMONAR CO 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	1	0	0	1	
		Fn	6,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000784 - 4396501 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VI 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	15	0	0	1	
		Fn	3,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000785 - 4396510 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (TB Y COINFECCION VII 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	1	0	0	1	
		Fn	8,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000787 - 0067304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	3	0	0	1	
		Fn	50	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000788 - 0067306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	201	3	1.49	1	
		Fn	50	0	0	0	MOTIVO:



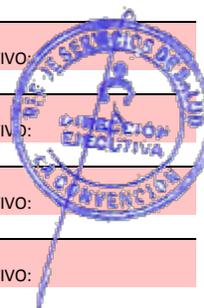
AOI00117000790 - 0067305 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	3	0	0	1	
		Fn	50	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000791 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	13	0	0	1	
		Fn	4	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000793 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONT 395 : TRABAJADOR PROTEGIDO	24580 :	Fs	89	0	0	1	
		Fn	157	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000823 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICI 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	2,044.00	0	0	1	
		Fn	250	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000824 - 4395202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA 056 : FAMILIA	24580 :	Fs	2,044.00	0	0	1	
		Fn	250	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000825 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMI 019 : COMUNIDAD	24580 :	Fs	35	0	0	1	
		Fn	2,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000826 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE 035 : DOCENTE CAPACITADO	24580 :	Fs	76	0	0	1	
		Fn	2,000.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000827 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C 215 : MUNICIPIO	24580 :	Fs	3	0	0	1	
		Fn	4,816.57	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000828 - 4395901 ORIENTACIÓNCONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLA 259 : PERSONA INFORMADA	24580 :	Fs	518	192	37.07	1	
		Fn	280	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000829 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :	Fs	518	195	37.64	1	
		Fn	284	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000830 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :	Fs	89	25	28.09	1	
		Fn	317	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000831 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓNCONSEJERÍA SOBRE ITSVIH 259 : PERSONA INFORMADA	24580 :	Fs	178	30	16.85	1	
		Fn	0	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000832 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATE 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	2	0	0	1	
		Fn	100	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000833 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RE 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	2	0	0	1	
		Fn	100	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000834 - 4396101 POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIB 438 : PERSONA TAMIZADA	24580 :	Fs	64	0	0	1	
		Fn	64.57	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000835 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXI 016 : CASO TRATADO	24580 :	Fs	397	45	11.34	1	
		Fn	154	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000836 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENC 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	1	0	0	1	
		Fn	348	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000837 - NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL 087 : PERSONA ATENDIDA	24580 :	Fs	1	0	0	1	
		Fn	0.5	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117000838 - ATENCION CURATIVA DE ASMA EPOC 394 : PERSONA TRATADA	24580 :	Fs	1	0	0	1	
		Fn	27.91	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001131 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENC 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	997	231	23.17	1	



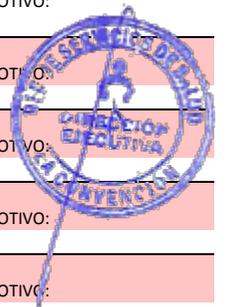
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001132 - SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 2 RESU	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	69	0	0	1
				Fn	13,474.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001133 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	394 : PERSONA TRATADA	117014 :		Fs	4	0	0	1
				Fn	18,654.18	0	0	MOTIVO:
AOI00117001134 - ATENCION DE CONTACTOS	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	19	4	21.05	1
				Fn	9,327.09	0	0	MOTIVO:
AOI00117001170 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	117014 :		Fs	12	0	0	1
				Fn	164	0	0	MOTIVO:
AOI00117001173 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENC	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	399	122	30.58	1
				Fn	14,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001174 - SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 2 RESU	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	32	0	0	1
				Fn	6,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001175 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs	2	0	0	1
				Fn	3,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001176 - ATENCION DE CONTACTOS	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	57	0	0	1
				Fn	4,140.55	0	0	MOTIVO:
AOI00117001177 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	7	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001178 - 4396401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD		2439:00:00	Fs	12	2	16.67	1
				Fn	157	0	0	MOTIVO:
AOI00117001179 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001181 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	5	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001182 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	2	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001183 - 4397301 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSIDA	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	13	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001184 - 4397301 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSIDA	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001186 - 4397303 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENC	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	1	0	0	1
				Fn	100	0	0	MOTIVO:
AOI00117001187 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES M	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	6	0	0	1
				Fn	117.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001188 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES M	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	217.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001189 - ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE	394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs	1	0	0	1
				Fn	14,000.00	0	0	MOTIVO:



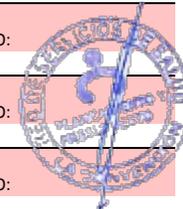
AOI00117001190 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH SIDA)	394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs	14	1	7.14	1
				Fn	3,000.00	0		0 MOTIVO:
AOI00117001191 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH SIDA)	394 : PERSONA TRATADA	117014 :		Fs	4	0		0 1
				Fn	10,000.00	0		0 MOTIVO:
AOI00117001192 - 0067304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	1	0		0 1
				Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001194 - 0067306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	150	0		0 1
				Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001195 - 0067305 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	1	0		0 1
				Fn	40	0		0 MOTIVO:
AOI00117001196 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	8	0		0 1
				Fn	34	0		0 MOTIVO:
AOI00117001197 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONT	395 : TRABAJADOR PROTEGIDO	117014 :		Fs	66	0		0 1
				Fn	157	0		0 MOTIVO:
AOI00117001198 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA	056 : FAMILIA	117014 :		Fs	802	0		0 1
				Fn	802	0		0 MOTIVO:
AOI00117001199 - 4395202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA	056 : FAMILIA	117014 :		Fs	802	0		0 1
				Fn	250	0		0 MOTIVO:
AOI00117001200 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA	019 : COMUNIDAD	117014 :		Fs	31	0		0 1
				Fn	2,173.72	0		0 MOTIVO:
AOI00117001201 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE	035 : DOCENTE CAPACITADO	117014 :		Fs	58	0		0 1
				Fn	2,173.72	0		0 MOTIVO:
AOI00117001202 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES DE VIVIENDA	215 : MUNICIPIO	117014 :		Fs	2	0		0 1
				Fn	4,347.44	0		0 MOTIVO:
AOI00117001203 - 4395901 ORIENTACIÓNCONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN	259 : PERSONA INFORMADA	117014 :		Fs	405	0		0 1
				Fn	280	0		0 MOTIVO:
AOI00117001204 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :		Fs	405	0		0 1
				Fn	284	0		0 MOTIVO:
AOI00117001206 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :		Fs	77	0		0 1
				Fn	160	0		0 MOTIVO:
AOI00117001207 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓNCONSEJERÍA SOBRE ITS Y VIH	259 : PERSONA INFORMADA	117014 :		Fs	154	0		0 1
				Fn	157	0		0 MOTIVO:
AOI00117001209 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	1	0		0 1
				Fn	100	0		0 MOTIVO:
AOI00117001210 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RECIBEN ATENCIÓN	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :		Fs	1	0		0 1
				Fn	100	0		0 MOTIVO:
AOI00117001211 - 4396101 POBLACIÓN HSH, TRANS, TRANSGÉNERO Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBEN ATENCIÓN	438 : PERSONA TAMIZADA	117014 :		Fs	54	0		0 1
				Fn	64.57	0		0 MOTIVO:



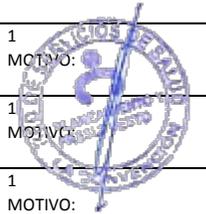
AOI00117001212 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXI 016 : CASO TRATADO	117014 :	Fs	366	0	0 1	
		Fn	154	0	0 MOTIVO:	
AOI00117001213 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENC 087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	2	0	0 1	
		Fn	160	0	0 MOTIVO:	
AOI00117001214 - 4397102 NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	117014 :	Fs	2	0	0 1
			Fn	188.58	0	0 MOTIVO:
AOI00117001215 - GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	1	0	0 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117001216 - GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	94	15	15.96 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117001217 - NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	1	0	0 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117001218 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE	087 : PERSONA ATENDIDA	2439:00:00	Fs	5	0	0 1
			Fn	34	0	0 MOTIVO:
AOI00117001219 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONT 395 : TRABAJADOR PROTEGIDO		2439:00:00	Fs	36	0	0 1
			Fn	157	0	0 MOTIVO:
AOI00117001220 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICI 056 : FAMILIA		2439:00:00	Fs	727	0	0 1
			Fn	405	0	0 MOTIVO:
AOI00117001221 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOV 056 : FAMILIA		2439:00:00	Fs	727	0	0 1
			Fn	405	0	0 MOTIVO:
AOI00117001222 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMI 019 : COMUNIDAD		2439:00:00	Fs	25	0	0 1
			Fn	1,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001223 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE 035 : DOCENTE CAPACITADO		2439:00:00	Fs	28	0	0 1
			Fn	2,591.19	0	0 MOTIVO:
AOI00117001224 - 4395901 ORIENTACIÓNCONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLA' 259 : PERSONA INFORMADA		2439:00:00	Fs	173	66	38.15 1
			Fn	280	0	0 MOTIVO:
AOI00117001225 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	438 : PERSONA TAMIZADA	2439:00:00	Fs	173	66	38.15 1
			Fn	284	0	0 MOTIVO:
AOI00117001226 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH	438 : PERSONA TAMIZADA	2439:00:00	Fs	28	4	14.29 1
			Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117001227 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓNCONSEJERÍA SOBRE ITSVIH	259 : PERSONA INFORMADA	2439:00:00	Fs	56	6	10.71 1
			Fn	217	0	0 MOTIVO:
AOI00117001228 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATE 087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	1	0	0 1
			Fn	80	0	0 MOTIVO:
AOI00117001229 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RE 087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	1	0	0 1
			Fn	80	0	0 MOTIVO:
AOI00117001230 - POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCI 438 : PERSONA TAMIZADA		2439:00:00	Fs	18	0	0 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117001231 - POBLACIÓN INDÍGENA AMAZÓNICA QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ¶ 438 : PERSONA TAMIZADA		2439:00:00	Fs	166	11	6.63 1



				Fn	44.57	0	0	MOTIVO:
AOI00117001232 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXI 016 : CASO TRATADO			2439:00:00	Fs	286	39	13.64	1
				Fn	154	0	0	MOTIVO:
AOI00117001233 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENC 087 : PERSONA ATENDIDA			2439:00:00	Fs	2	0	0	1
				Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117001234 - NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA		2439:00:00	Fs	2	0	0	1
				Fn	149	0	0	MOTIVO:
AOI00117001235 - ATENCION CURATIVA DE TB Y DIABETES MELLITUS	394 : PERSONA TRATADA		2439:00:00	Fs	1	0	0	1
				Fn	27.88	0	0	MOTIVO:
AOI00117001394 - 4396201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN L 087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :			Fs	1,407.00	196	13.93	1
				Fn	831,784.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001395 - 4396202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CO 087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :			Fs	39	0	0	1
				Fn	10,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001396 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	394 : PERSONA TRATADA	24481 :		Fs	8	0	0	1
				Fn	20,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001397 - ATENCION DE CONTACTOS	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :		Fs	33	0	0	1
				Fn	13,662.58	0	0	MOTIVO:
AOI00117001398 - 4396401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	393 : PERSONA DIAGNOSTICAD	24481 :		Fs	7	2	28.57	1
				Fn	314	0	0	MOTIVO:
AOI00117001399 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	120	0	0	MOTIVO:
AOI00117001400 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHSDA	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :		Fs	6	0	0	1
				Fn	120	0	0	MOTIVO:
AOI00117001401 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENCIA RENAL 087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :			Fs	1	0	0	1
				Fn	120	0	0	MOTIVO:
AOI00117001402 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :		Fs	2	0	0	1
				Fn	157.14	0	0	MOTIVO:
AOI00117001403 - 4396501 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VI 394 : PERSONA TRATADA	24481 :			Fs	14	0	0	1
				Fn	788,797.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001404 - 4396510 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (TB Y COINFECCION VII 394 : PERSONA TRATADA	24481 :			Fs	2	0	0	1
				Fn	9,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001405 - 0067304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :		Fs	1	0	0	1
				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117001406 - 0067306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :		Fs	441	45	10.2	1
				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117001407 - 0067305 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRA 087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :			Fs	1	0	0	1
				Fn	40	0	0	MOTIVO:
AOI00117001408 - 0067301 NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUE 087 : PERSONA ATENDIDA	24481 :			Fs	6	0	0	1
				Fn	34	0	0	MOTIVO:



AOI00117001409 - 4395701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONT 395 : TRABAJADOR PROTEGIDO 24481 :			Fs	69	0	0 1
			Fn	157	0	0 MOTIVO:
AOI00117001410 - 4395201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICI 056 : FAMILIA 24481 :			Fs	389	0	0 1
			Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001411 - 4395202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA 056 : FAMILIA 24481 :			Fs	389	0	0 1
			Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001412 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMI 019 : COMUNIDAD 24481 :			Fs	19	0	0 1
			Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001413 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE 035 : DOCENTE CAPACITADO 24481 :			Fs	44	0	0 1
			Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001414 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS C 215 : MUNICIPIO 24481 :			Fs	1	0	0 1
			Fn	2,623.45	0	0 MOTIVO:
AOI00117001415 - 4395901 ORIENTACIÓNCONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLA 259 : PERSONA INFORMADA 24481 :			Fs	754	128	16.98 1
			Fn	282	0	0 MOTIVO:
AOI00117001416 - 4395902 TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN 438 : PERSONA TAMIZADA 24481 :			Fs	754	128	16.98 1
			Fn	282	0	0 MOTIVO:
AOI00117001418 - 4396001 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓNCONSEJERÍA SOBRE ITS 259 : PERSONA INFORMADA 24481 :			Fs	115	44	38.26 1
			Fn	158	0	0 MOTIVO:
AOI00117001421 - 4396002 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH 438 : PERSONA TAMIZADA 24481 :			Fs	230	38	16.52 1
			Fn	159	0	0 MOTIVO:
AOI00117001423 - 4396103 PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATE 087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :			Fs	1	0	0 1
			Fn	80	0	0 MOTIVO:
AOI00117001424 - 4396105 PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RE 087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :			Fs	1	0	0 1
			Fn	80	0	0 MOTIVO:
AOI00117001426 - 4396101 POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIB 438 : PERSONA TAMIZADA 24481 :			Fs	76	0	0 1
			Fn	40	0	0 MOTIVO:
AOI00117001429 - 4396102 POBLACIÓN INDÍGENA AMAZÓNICA QUE RECIBE ATENCIÓN PREVEN 438 : PERSONA TAMIZADA 24481 :			Fs	2,701.00	329	12.18 1
			Fn	44.57	0	0 MOTIVO:
AOI00117001431 - 4396801 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXI 016 : CASO TRATADO 24481 :			Fs	112	3	2.68 1
			Fn	154	0	0 MOTIVO:
AOI00117001433 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENC 087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :			Fs	14	0	0 1
			Fn	100	0	0 MOTIVO:
AOI00117001434 - NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL 087 : PERSONA ATENDIDA 24481 :			Fs	14	0	0 1
			Fn	74.5	0	0 MOTIVO:
AOI00117001643 - 4395003 EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE TBVIHSIDA 060 : INFORME 117010 : MICRO RED SANTA ANA Fs				2	2	100 1
			Fn	759,283.00	352,819.98	46.47 MOTIVO:
AOI00117001668 - 4395002 MONITOREO DEL PROGRAMA DE TBVIHSIDA 060 : INFORME 24481 :			Fs	12	0	0 1
			Fn	743,865.00	0	0 MOTIVO:



AOI00117001669 - 4395101 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN ITS VIH SIDA Y TUBERCULOSI	24481 :	Fs	12	0	0	0	1
		Fn	7,241.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001670 - 4395801 POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE	24481 :	Fs	12	0	0	0	1
		Fn	1,228.00	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001756 - 4395102 IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	060 : INFORME	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	2	1	50	1
			Fn	5,252.00	982	18.7	MOTIVO:
AOI00117001757 - 4395801 POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE	259 : PERSONA INFORMADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	29,908.00	14,453.00	48.32	1
			Fn	1,228.00	624	50.81	MOTIVO:
AOI00117001758 - 4397401 ATENCION CURATIVA DE TB Y DIABETES MELLITUS	394 : PERSONA TRATADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	3	0	0	1
			Fn	1,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001759 - 4396102 POBLACIÓN INDÍGENA AMAZÓNICA QUE RECIBE ATENCIÓN PREVEN	438 : PERSONA TAMIZADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	4,746.00	1,109.00	23.37	1
			Fn	58	0	0	MOTIVO:
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/			5,417,954.56	928,517.87			
AEI.01.12 - ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN							
AOI00117000642 - MONITOREO,SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN	201 : INFORME TECNICO	117013 :	Fs	1	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000644 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESG	201 : INFORME TECNICO	117013 :	Fs	1	0	0	1
			Fn	1,500.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000645 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	248 : REPORTE	117013 :	Fs	2	0	0	1
			Fn	250	0	0	MOTIVO:
AOI00117000646 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIA	583 : BRIGADA	117013 :	Fs	2	0	0	1
			Fn	3,800.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000647 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS	248 : REPORTE	117013 :	Fs	2	0	0	1
			Fn	2,300.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000648 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESAS	086 : PERSONA	117013 :	Fs	8	0	0	1
			Fn	1,510.03	0	0	MOTIVO:
AOI00117000649 - MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	060 : INFORME	117013 :	Fs	1	0	0	1
			Fn	7,068.50	0	0	MOTIVO:
AOI00117000650 - ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION A	006 : ATENCION	117013 :	Fs	50	0	0	1
			Fn	200	0	0	MOTIVO:
AOI00117000862 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	248 : REPORTE	117012 :	Fs	2	0	0	1
			Fn	250	0	0	MOTIVO:
AOI00117000863 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIA	583 : BRIGADA	117012 :	Fs	4	0	0	1
			Fn	3,800.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000864 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS	248 : REPORTE	117012 :	Fs	1	0	0	1
			Fn	2,000.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000865 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESAS	086 : PERSONA	117012 :	Fs	4	0	0	1
			Fn	970.64	0	0	MOTIVO:
AOI00117000866 - ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FREI	086 : PERSONA	117012 :	Fs	30	0	0	1
			Fn	240.34	0	0	MOTIVO:



AOI00117000867 - ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION A 006 : ATENCION	117012 :	Fs	50	0	0 1
		Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117000954 - MONITOREO,SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN 201 : INFORME TECNICO	24580 :	Fs	3	0	0 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000955 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESG 201 : INFORME TECNICO	24580 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	1,500.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000956 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	248 : REPORTE	24580 :	Fs	3	0 1
			Fn	250	0 0 MOTIVO:
AOI00117000957 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIA 583 : BRIGADA	24580 :	Fs	3	0	0 1
		Fn	3,800.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117000958 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS 248 : REPORTE	24580 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	25,286.34	0	0 MOTIVO:
AOI00117000959 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESAS 086 : PERSONA	24580 :	Fs	8	0	0 1
		Fn	1,894.93	0	0 MOTIVO:
AOI00117000960 - 5005583 ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILID/ 086 : PERSONA	24580 :	Fs	30	0	0 1
		Fn	11,280.35	0	0 MOTIVO:
AOI00117000961 - ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION A 006 : ATENCION	24580 :	Fs	50	0	0 1
		Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117001322 - 5005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	248 : REPORTE	2439:00:00	Fs	1	0 1
			Fn	350	0 0 MOTIVO:
AOI00117001323 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIA 583 : BRIGADA		2439:00:00	Fs	1	0 1
			Fn	3,800.00	0 0 MOTIVO:
AOI00117001324 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS 248 : REPORTE		2439:00:00	Fs	1	0 1
			Fn	4,100.00	0 0 MOTIVO:
AOI00117001325 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS 610 : DOCUMENTO TECNICO		2439:00:00	Fs	5	0 1
			Fn	14,137.00	0 0 MOTIVO:
AOI00117001327 - 5005580 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO 086 : PERSONA		2439:00:00	Fs	2	0 1
			Fn	3,741.59	0 0 MOTIVO:
AOI00117001329 - SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE SERVICIOS PUBLICOS	065 : INTERVENCION	2439:00:00	Fs	1	0 1
			Fn	10,000.00	0 0 MOTIVO:
AOI00117001330 - MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL 060 : INFORME		2439:00:00	Fs	1	0 1
			Fn	7,068.50	0 0 MOTIVO:
AOI00117001332 - ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION A 006 : ATENCION		2439:00:00	Fs	50	0 1
			Fn	200	0 0 MOTIVO:
AOI00117001572 - 5004279 MONITOREO,SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN 201 : INFORME TECNICO	24481 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	2,000.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001573 - 5004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION 201 : INFORME TECNICO	24481 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	1,100.00	0	0 MOTIVO:



AOI00117001575 - 5005609 ASISTENCIA TECNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN GESTION DEL RIESGO 201 : INFORME TECNICO	24481 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	2,800.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001576 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	248 : REPORTE	Fs	2	0	0 1
	24481 :	Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001577 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIA 583 : BRIGADA	24481 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	3,800.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001578 - 5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMEI 248 : REPORTE	24481 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	81,856.66	0	0 MOTIVO:
AOI00117001579 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESAS 086 : PERSONA	24481 :	Fs	4	0	0 1
		Fn	1,156.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001603 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	248 : REPORTE	Fs	2	0	0 1
	117014 :	Fn	250	0	0 MOTIVO:
AOI00117001604 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS 248 : REPORTE	117014 :	Fs	1	0	0 1
		Fn	1,500.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001605 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESAS 086 : PERSONA	117014 :	Fs	2	0	0 1
		Fn	327.81	0	0 MOTIVO:
AOI00117001606 - ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FREI 086 : PERSONA	117014 :	Fs	30	0	0 1
		Fn	856.31	0	0 MOTIVO:
AOI00117001607 - ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATENCION A 006 : ATENCION	117014 :	Fs	50	0	0 1
		Fn	200	0	0 MOTIVO:
AOI00117001658 - 5005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOI 523 : UNIDAD IMPLEMENTADA	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	6	6	100 1
		Fn	16,024.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001678 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	24481 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001679 - 5005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	065 : INTERVENCION	Fs	12	0	0 1
	24481 :	Fn	42,167.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001705 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	24580 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001706 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	117010 : MICRO RED SANTA ANA	Fs	8	6	75 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001707 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	117013 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001732 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	24481 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001733 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	117013 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001737 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	24580 :	Fs	12	0	0 1
		Fn	14,137.00	0	0 MOTIVO:
AOI00117001738 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIO 610 : DOCUMENTO TECNICO	117014 :	Fs	12	0	0 1



				Fn	14,137.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001739 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVI 610 : DOCUMENTO TECNICO	117014 :			Fs	12	0	0	1
				Fn	14,137.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117001753 - 5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	006 : ATENCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	6	3	50	1
				Fn	21,721.10	21,721.10	100	MOTIVO:
AOI00117001754 - 5005138 MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUP 060 : INFORME		117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	6	2	33.33	1
				Fn	1,536.00	1,536.00	100	MOTIVO:
AOI00117001755 - 5002825 ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS DE ATE 006 : ATENCION		117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	6	0	0	1
				Fn	0	0	0	MOTIVO:
AOI00117001765 - 5005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EME 583 : BRIGADA		117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	1	2	200	1
				Fn	11,900.00	6,016.00	50.55	MOTIVO:
AOI00117001767 - 5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMEI 248 : REPORTE		117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	6	6	100	1
				Fn	79,342.66	79,342.66	100	MOTIVO:
AOI00117001768 - 5005580 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO 086 : PERSONA		117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	0	1	0	1
				Fn	1,280.00	1,280.00	100	MOTIVO:
AOI00117001769 - 5005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	065 : INTERVENCION	117010 : MICRO RED SANTA ANA		Fs	0	2	0	1
				Fn	2,048.00	2,048.00	100	MOTIVO:
				TOTAL POR AEI FINANCIERO S/	515,046.76	111,943.76		
AEI.01.17 - GESTIÓN DE RRHH PARA CONTAR CON PERSONAL DE SALUD SUFICIENTE Y MOTIVADO PARA ATENDER A LA POBLACIÓN								
AOI00117000001 - MONITOREO DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	060 : INFORME	1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y		Fs	1	0	0	1
				Fn	50,000.00	0	0	MOTIVO:
				TOTAL POR AEI FINANCIERO S/	50,000.00	0		
OEI.14 - MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA								
AEI.14.01 - PROCESO DE MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA EN EL GOBIERNO REGIONAL CUSCO.								
AOI00117000002 - PARTICIPACION EN COMITES DE GESTION	001 : ACCION	11700101 : DIRECCION EJECUTIVA R		Fs	12	6	50	1
				Fn	54,408.00	0	0	MOTIVO:
AOI00117000003 - PARTICIPACIÓN EN COMITÉS DE GESTIÓN AMPLIADO	001 : ACCION	11700101 : DIRECCION EJECUTIVA R		Fs	12	6	50	1
				Fn	64,345.00	10,236.00	15.91	MOTIVO:
AOI00117001719 - 0074001 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVI 610 : DOCUMENTO TECNICO		1170040102 : UNIDAD DE GESTION Y		Fs	12	0	0	1
				Fn	14,137.00	0	0	MOTIVO:
				TOTAL POR AEI FINANCIERO S/	132,890.00	10,236.00		
TOTAL GENERAL FINANCIERO S/					57,213,373.65	15,349,116.64		

