Atlántico para la Gente	**INFORME DE ACTIVIDADES**	**VERSION**	**001**
		FECHA DE APROBACION	**2021-11-02**

INFORME No.5

NOMBRES Y APELLIDOS	Paula Cervantes Borrero	C.C.	55300842	DE: Barranquilla-Atlántico
DEPENDENCIA:	**SUBSECRETARÍA DE SALUD**	SUPERVISOR:		**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**
CONTRATO No.	202100720	FECHA DEL CONTRATO		PERIODO COBRADO: 12/06/2021 ----11/07/2021
		D	M / A	
		12	**02** / **2021**	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral de la salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI), en los diferentes procesos que lleva a cabo la subsecretaría de salud pública en los Municipios del Departamento del Atlántico.

Semana del 12 al 19 de Junio del 2021:

- ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en los Barrios Ciudadela Metropolitana y Normandía.

  Niños de 6 meses a 11 años:
  Casas visitadas: 310
  Dosis aplicadas: 207

  TOTAL DOSIS APLICADAS: 207

Semana del 20 al 27 de Junio del 2021:

- ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Santo Tomás, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en los Barrios, 7 Agosto, Buena Esperanza, Las Palmeras, Altamira, El Carmen.

  Niños de 6 meses a 11 años:
  Casas visitadas: 180
  Dosis aplicadas: 92

  TOTAL DOSIS APLICADAS: 92

Semana del 28 Junio al 03 de Julio del 2021:

- ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Santo Tomás, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en los Barrios, San José, Los cocos, Villa Nueva, Villa Clarentina, 20 de Julio, Barrizal, Calle del Avispero.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





Niños de 6 meses a 11 años:
Casas visitadas: 171
Dosis aplicadas: 67

TOTAL DOSIS APLICADAS: 67

Semana del 04 Junio al 11 de Julio del 2021:

- ✓ Vacunación casa a casa en el Municipio de Soledad, aplicando la vacuna contra el Sarampión y Rubeola, en los Barrios, Los Cedros, Villa Muvdy Puerto Cumbia, La Bonga.

Niños de 6 meses a 11 años:
Casas visitadas: 220
Dosis aplicadas: 109

TOTAL DOSIS APLICADAS: 109





CONSTANCIA CUMPLIMIENTO CONTRATO

El suscrito contratista, deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas, de manera satisfactoria, permitiendo con ello que el área respectiva haya prestado el servicio púbico principal y el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACIÓN

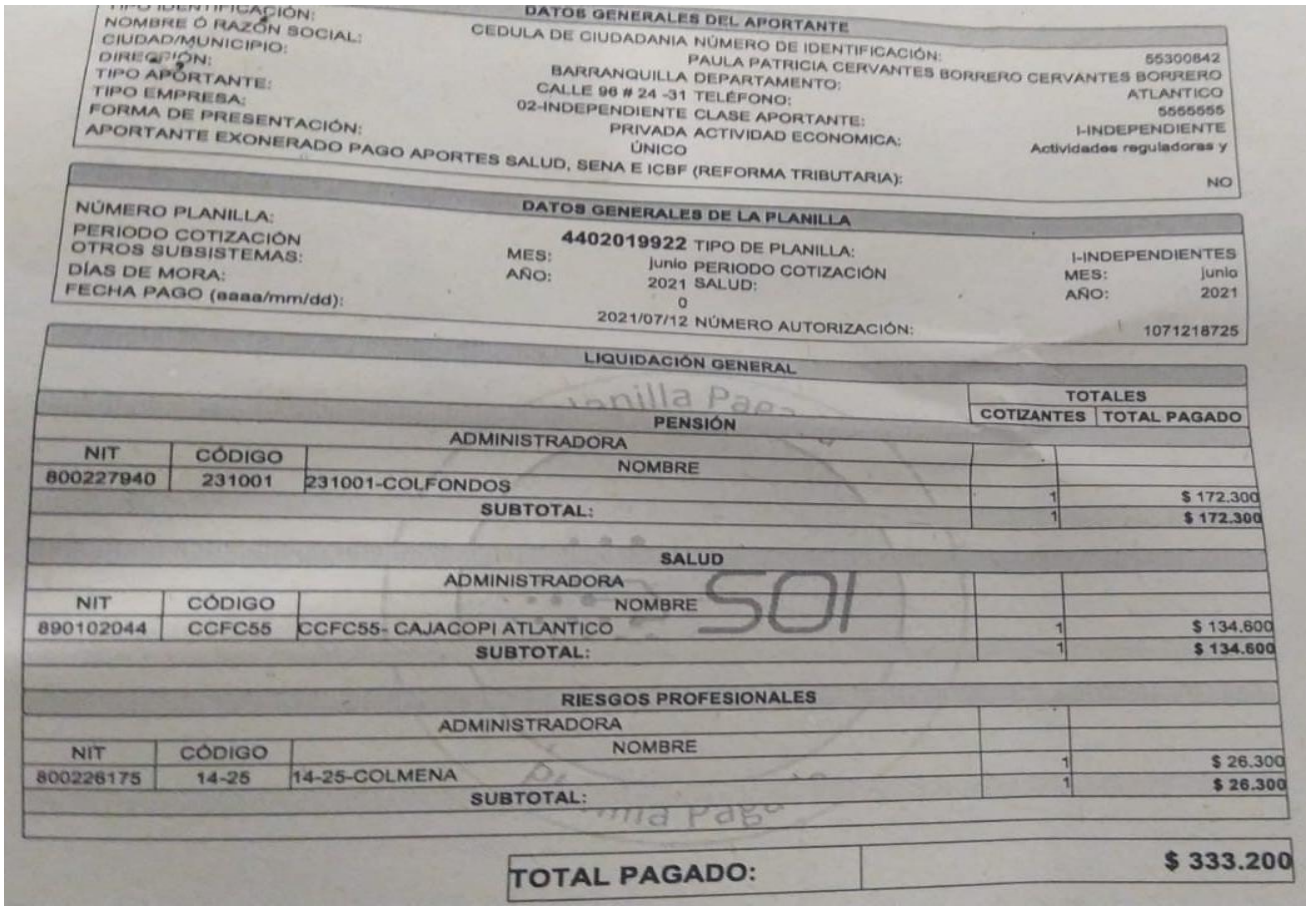
El suscrito contratista deja constancia que pagó los aportes de Salud, y ARL correspondientes al mes de **JUNIO,** según planilla **No. 4402019922** los siguientes valores:

SALUD EPS	$ **134.600**	**JUNIO DE 2021**
PENSION	**$ 172.300**	
ARL	**$ 26,300**	

Dra. ELVIRA SUSANA PRETEL DE MANOTAS
Coordinadora PAI Departamento
Se firma a los 13 días del mes de Julio del 2021

Paula Cervantes
Contratista
CC: 55300842

SEG_SOCIAL_JUNIO_PAULA CERVANTES_21



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55300842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PAULA PATRICIA CERVANTES BORRERO	CERVANTES BORRERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 96 # 24 -31	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4402019922	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1071218725

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 172.300
SUBTOTAL:			1	**$ 172.300**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 134.600
SUBTOTAL:			1	**$ 134.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 26.300
SUBTOTAL:			1	**$ 26.300**
TOTAL PAGADO:				**$ 333.200**