Barranquilla, 10 de noviembre de 2021

Doctora

ALMA SOLANO SÁNCHEZ

Supervisora.
Barranquilla

Asunto: Presentación de informe de gestión contrato por prestación de servicios de apoyo No **202101630**

Con la finalidad de rendir informe de actividades del contrato número **202101630** correspondiente a un séptimo pago del 06 de octubre 2021 al 05 de noviembre de 2021, me permito informarle lo ejecutado en los siguientes temas:

Obligación Contractual	Producto
1. Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimiento del Departamento del Atlántico que son objeto de vacunación contra el Covid-19.	No se ha realizado.
2. Realizar visitas domiciliarias según se requieran con el objetivo de identificar factores de riesgo y búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública.	No se ha realizado
3. Desarrollar acciones educativas individuales y colectivas encaminadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica de los eventos de salud pública prevalentes en el municipio y corregimientos.	No se ha realizado
4. Apoyar todas las acciones de la Oficina de Salud pública extramurales que se requieran para el control de los eventos de interés en salud pública.	Realice vacunación covid -19 en el municipio de soledad en diferentes barrios a población mayores de 12 años realizando consentimiento, registro diarios y carnet, también apoyo de La fundación cheldren incentivando a la población mayor de 40 años a que acudan a la jornada de vacunación. Se realiza apoyo en el municipio de malambo en vacunación covid-19 con apoyo de la ESE y fundación acesco motivando a la población mayores de 50 y población mayores de 12 años.
5. Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	No se ha realizado
6. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realice el informe de mis actividades durante el mes con evidencias de fotos de los formatos que utilizamos en cada evento, enviándoselas al supervisor por su correo electrónico.

Atentamente

Nancy García Marriaga
CC. 1.046.814.835

NOMBRE COMPLETO: **NANCY PAOLA GARCIA MARRIAGA.**
CC. **1.046.814.835** de **POLONUEVO - ATLANTICO**
Contratista