Barranquilla, 11 de abril de 2022.

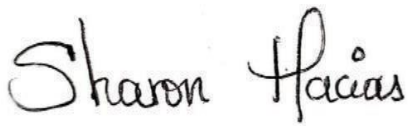
Doctora
**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**
Supervisora.
Barranquilla
**Asunto**: Presentación de informe de gestión contrato por prestación de servicios de apoyo No **202200523.**

**INFORME DE ACTIVIDADES N°3**

Con la finalidad de rendir informe de actividades del contrato número **202200523** correspondiente a un primer pago del **11 de marzo** al **10 de abril** de **2022**, me permito informarle lo ejecutado en los siguientes temas:

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| 1.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. | Realice búsqueda activa y de Gestantes en los barrios las gaviotas, ferrocarril, 20 de julio, la bonga,7 de agosto, sal si puede, el pasito, barrio centro y Sol real en el municipio de Soledad. Informándole a la comunidad la importancia de colocarse su esquema completo de vacunación covid y a las mujeres gestantes la importancia de asistir a sus controles prenatales. |
| 2.Realizar seguimiento a la población de los municipios y corregimientos del departamento del Atlántico, que hayan sido objeto de vacunación contra el covid19. | Realice seguimientos casa a casa en los barrios Pumarejo, arrayanes, y victoria vieja en el municipio de SOLEDAD. Nuestro objetivo principal es que la comunidad tuviera acceso a la vacunación covid-19. Adultos niños y toda la población en general. Estuve como anotadora llenando reets y carnet. |
| 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 ejecutó en el periodo. |
| 4.Apoyar todas las acciones de la Subsecretaría de Salud pública extramurales que se requieran para el control de los eventos de interés en salud pública. | No se ejecutó en el periodo. |
| 5. Apoyar en la realización de jornadas educativas y otras que se requieran, de acuerdo a las necesidades particulares de la Secretaría de Salud departamental. | Apoye la jornada de Vacunación Covid 19. En los barrios del municipio de Soledad. |
| Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor, en relación con 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



NOMBRE COMPLETO:

**SHARON JULIETH MACIAS PIMIENTA**
CC. **1.042.438.354**
Contratista