REGISTRO DE ACTIVIDADES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANA ISABEL PALMA DE NAVAS**	**CC**	22.456.460			**DE: BARANOA**
DEPENDENCIA	**SUBSECTETARIA DE SALUD PUBLICA VACUNACION COVID-19**	**INTERVENTORA:**				DRA. ELOINA DEL CARMEN GOENAGA JIMENEZ
CONTRATO N°	**202200265**	**FECHA DEL CONTRATO**			**PERIODO COBRADO:**	
		D	**M**	**A**		
		17	01	2022	**DEL 17 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DEL 2022**	

RELACION DE PROYECCION EJECUCION DE ACTIVIDADES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID19, EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

ACTIVIDADES PROYECTADAS	**FOTOMEMORIA**
Dando al cumplimiento se realizó monitoreos rápidos de coberturas que contribuyan a garantizar el acceso a la vacunación en el Departamento conforme a los lineamientos del MSPS. Monitoreos de cobertura de acuerdo a los lineamientos MSPS con vacunación Covid-19 en el municipio de Baranoa, en la Sala Covid-19 con los diferentes biológicos Moderna, Sinovac, Pfizer en segunda, tercera y cuarta dosis para un total de 223 biológicos aplicados	
Apoyar las campañas de vacunación a realizarse de acuerdo a los lineamientos de Ministerio de Salud y Protección Social Se apoyo en vacunación permanente de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de salud y Protección Social. Con todos los biológicos de vacunación permanente como son: Influenza de adultos, Triple viral, BG.G., Polio Oral, hepatitis B, Influenza niños, Neumococo, Rotavirus, Polio Intramuscular, Penta, U.P.H., D.P.T., Fiebre Amarilla, Varicela, T.T. mujeres en edad fértil, y D.P.T Celular. Para un total de 207 Biológico aplicado en el punto de vacunación del municipio de Baranoa.	

Apoyar las actividades del Plan Departamental de Vacunación contra el COVID-19 Se apoyo a la E.S.E. Hospital de Baranoa en las jornadas de vacunación con todos los Biológicos en puesto de vacunación.	
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual. Actividades ejecutadas, en al entrega de las respetivas planillas, así cumpliendo con el objeto contractual de manera satisfactoria	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

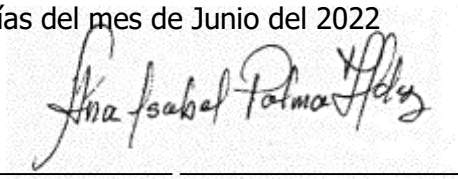
El suscrito contratista deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por el contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION

El suscrito **ANA ISABEL PALMA DE NAVAS**, deja constancia que pago los aportes de salud, y ARL correspondiente al mes de **MAYO** según planilla **9435439388** del operador Aportes en Línea

SALUD: FAMISANAR	138.500	**PERIODO COTIZADO:**
ARL: SURA	27.000	MAYO / 2022

Se firma en Barranquilla, a los 22 días del mes de Junio del 2022



ANA ISABEL PALMA DE NAVAS
CC 22.456.460