REGISTRO DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	**YULY PAOLA HERRERA PEREZ**	**CC**	**55.229.004**			**DE: LURUACO**
DEPENDENCIA	**SUBSECTETARIA DE SALUD PUBLICA VISITADOR ETV Y ZOONOSIS**	**INTERVENTORA:**				DRA. ELOINA GOENAGA JIMENEZ
CONTRATO N°	**202200233**	**FECHA DEL CONTRATO**			**PERIODO COBRADO: Del 11 de junio al 10 de julio del2022**	
		D	**M**	**A**		
		11	01	2022		

RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**FOTOMEMORIA**
Realizar las encuestas para el Diagnostico Entomológico en los municipios seleccionados y/o priorizados del departamento del Atlántico.	
Aplicar los formularios para la encuesta establecidas de acuerdo a la metodología desarrollada en los municipios seleccionados, tanto para la dinámica de la población canina y felina como para el monitoreo de la cobertura de la vacunación.	
Cumplir con el número de encuestas establecidas por día y de acuerdo con las directrices para la metodología.	
Respetar el sistema de aleatorización propuesto para cada municipio.	
Garantizar el correcto diligenciamiento de los formularios, así como cumplir con las condiciones mediante las cuales se establecen las viviendas para aplicar la encuesta.	Se cumplió con el diligenciamiento debidamente ejecutado de los formularios de las encuestas adecuadamente que se aplican en las viviendas.
Entregar los formularios debidamente diligenciados en los tiempos señalados para su sistematización.	Se entregaron los formularios correspondientes y debidamente ejecutados en este periodo.
Se apoyó en la vacunación en las actividades de vacunación canina y felina como anotadores diligenciando el formulario de registros y el carnet. En los municipios de: **BARANOA,** corregimientos capitales de megua, de si barco, campeche Barrios: centro, campito. Total de familias visitadas:195 Total de animales vacunados:235 **GALAPA** barrio mundo feliz Total de familias visitadas :100 Total de animales vacunados:140 **SABANALARGA** Barrio mercedes, 1ero de diciembre Total de familias visitadas: 100 Total de animales vacunados: 136 **JUAN DE ACOSTA** fincas áreas dispersa. Total de familias visitadas: 24 Total de animales vacunados: 40 **TUBARA** BARRIO PALMARITO Total de familias visitadas: 30	

Total de animales vacunados: 50 **PIOJO** barrio Santa Fe total de familias visitadas 22 total de animales vacunados 30 total de vacunaciones en los municipios 631	
Diligenciar con letra clara, sin tachones y de forma completa sin omitir casillas el formulario de tal manera que los datos registrados sean confiables.	Se realizó el diligenciamiento del formulario tal como lo exige.
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relacion a su objeto contractual. Se realizó capacitación a los habitantes de las viviendas en prevención de factores de riesgo para la leptospirosis **JUAN DE ACOSTA**, Barrió calle nueva, verónica santo domingo. Total, de familias capacitadas: 160 **TUBARA** Barrio hermita, los pozos, centro, buena esperanza Total, de familias capacitadas: 120 **PIOJO**, Barrio cerrito Total, de familias capacitadas: 20 **SUMATORIA TOTAL DE FAMILIAS CAPACITADAS: 300** **2.** Se lleva a cabo la recolección de planillas de registros diarios de la vacunación semanal para hacer la consolidación de animales vacunados, capacitaciones en leptospirosis.	

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 **YULY PAOLA HERRERA PEREZ** deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de **JUNIO** según planilla **4455009031**

SALUD:	CAJA COPI	$125.000	**PERIODO COTIZADO:**
PENSION:	PORVENIR	$160.000	JUNIO /2022
ARL:	COLMENA	$ 24.400	

Barranquilla, JULIO 25 de 2022

YULY PAOLA HERRERA PEREZ
C.C No55.229.004

CONTABILIDAD04-02459787100228-1168825-001869107-A
EGOMEZ-02459787135437-1168825-001870622-A
ABOLANO-02459787164731-1168825-001872197-A