	INFORME DE ACTIVIDADES		

INFORME No.1

NOMBRES Y APELLIDOS	**Gina Marriaga Berrio**	**C.C**	**32672369**	**DE: Barranquilla**
DEPENDENCIA:	**SUBSECRETARÍA DE SALUD**	**SUPERVISOR:**		**ELOINA GOENAGA JIMENEZ**
CONTRATO No.	**202203219**	**FECHA DEL CONTRATO**		**PERIODO COBRADO: 19-08-2022 al 18-09-2022**
		D	**M**	**A**
		19	**08**	**2022**

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral dela salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI), en los diferentes procesos que lleva
Acabo la subsecretaria de salud pública en los municipios del departamento del Atlántico, para el fortalecimiento y cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo.

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**

Vacunación casa a casa municipio de malambo	**Barrio el Concord** **Dosis aplicada día 1** **Vacunación contra el covid 19** **Moderna : 16 dosis entre 2da y 4ta dosis** **Dosis aplicada día 2** **Moderna : 10 dosis aplicadas entre 3ra y 4ta dosis**
	Dosis aplicada día 3 **Moderna : 8 dosis aplicada entre 2da y 3ra dosis** **Dosis aplicada día 4** **Moderna : 5 dosis aplicada entre 3ra y 4ta dosis** **Dosis aplicada día 5** **Moderna : 4 dosis aplicada entre 3ra y 4ta dosis** **Dosis aplicada día 6** **Moderna : 2 dosis aplicada 3ra dosis**
Apoyo vacunación contra el covid 19	**Apoyo en registro diarios en el hospital de malambo** **Día 1** **Vacuna contra el covid 19** **Y registro de esquema regular** **Apoyo en registro diarios en punto fijo** **Día 2** **8 dosis aplicada de moderna** **Apoyo en registro diarios en el hospital de malambo** **Día 3** **2 BCO** **2HBO** **1 DPT ACELULAR**

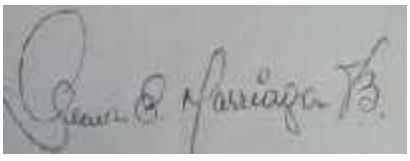
	1 INFLUENCIA

2- 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 agosto según planilla No. 9438809702 cancelada el 18 de agosto del 2022 siguientes valores:

SALUD EPS	**$ 138.500**	**Agosto de 2022**
ARL	**$ 27.000**	



Gina Marriaga
Contratista
Se firma a los 19 días del mes de septiembre de 2022
Cedula de Ciudadanía: 32672369 de Barranquilla