REGISTRO DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	**EYMY ISABEL CASTILLO PARDO**	**CC**	**44.190.915**		**DE: S/LARGA**	
DEPENDENCIA	**SUBSECRETARIA DE SALUDPUBLICA VISITADOR ETV Y ZOONOSIS**	**INTERVENTORA:**			**DRA. ELOINA GOENAGA**	
CONTRATO N°	**202301366**	**FECHA DEL CONTRATO**			**PERIODO COBRADO:**	
		D	**M**	**A**	**Del 26 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE 2023**	
		27	03	2023		

REGISTRO DE ACTIVIDADES

RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**FOTOMEMORIA**
Realizar actividades de promoción y prevención en todo lo relacionado con las enfermedades zoonóticas. Se realizan actividades de Vacunacion canino y felino en el municipio de sabanalarga **440** viviendas visitadas en los barrios las mercedes Y villa concepción en el municipio de Sabanalarga	 
Participar junto con el Médico Veterinario en la elaboración del mapa de riesgo para la Leptospirosis en el departamento del Atlántico.	EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD

vacunacion canino y felino en el municipio de sabanalarga **Caninos vacunados 440** **El los barrios** las mercedes y villa concepción en el municipio de Sabanalarga	
Realizar las actividades de control de los casos confirmados de leptospirosis	EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD

Realizar acciones de vacunación mediante la aplicación del biológico antirrábico de acuerdo a las normas y lineamientos establecidos a las diferentes especies (caninas y felinas) para el control de las zoonosis inmunoprevenibles en los municipios del departamento.	En este periodo no se realizó esta actividad
Velar por la correcta ejecución de la vacunación de acuerdo con la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD
Garantizar la cadena de frio que requiere la vacuna y el cuidado de los insumos que se entregan para su aplicación Se utilizan neveras tipo PAI para el transporte de los biológicos.	En este periodo no se realizó esta actividad
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual.	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL ONTRATO

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.

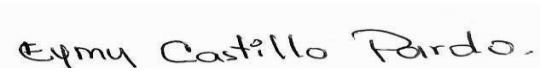
CERTIFICACION

El suscrito **EYMY ISABEL CASTILLO PARDO** deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de julio según planilla 9455164306

SALUD: SALUDTOTAL	$ 145.000	PERIODO COTIZADO: AGOSTO
PENSION: PORVENIR	$ 185.600	
ARL: COLMENA	**$ 28.300**	

Barranquilla, 6 DE OCTUBRE 2023

C **NTABILIDAD02-02460131095835-1481828-002621193-A**
E **OMEZ-02460131115846-1481828-002622309-A**



EYMY ISABEL CASTILLO PARD0
CC 44190915