REGISTRO DE ACTIVIDADES

<table>
<tr><td>NOMBRES Y APELLIDOS</td><td>MERLY ESTHER SANTOS MANOTAS</td><td>CC</td><td colspan="2">32.762.946</td><td>DE:
BARRANQUILLA</td></tr>
<tr><td>DEPENDENCIA</td><td>SUBSECTETARIA DE SALUD PUBLICA
VISITADOR ETV Y ZOONOSIS</td><td colspan="3">INTERVENTORA:</td><td>DRA. ELOINA GOENAGA</td></tr>
<tr><td rowspan="2">CONTRATO N°</td><td rowspan="2">202301859.</td><td colspan="3">FECHA DEL CONTRATO</td><td rowspan="2">PERIODO COBRADO:

Del 13 de SEPTIEMBRE al 12 de OCTUBRE del 2023</td></tr>
<tr><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>13</td><td>04</td><td>2023</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="2">REGISTRO DE ACTIVIDADES</td></tr>
<tr><td colspan="2">RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</td><td>FOTOMEMORIA</td></tr>
<tr><td>1. Realizar actividades de promoción y prevención en todo lo relacionado con las enfermedades Zoonóticas.

Se brindó a la comunidad charla de leptospirosis y capacitación de accidentes
por mordeduras.
se realizó censos de mascotas felinos y caninos. Y se realizó seguimiento a agresiones rábicas y entrega de biológicos e insumos en diferentes municipios.
SANTA ELENA (400 CASAS)
SA: 105 C:90 D: 18 R: 0 CM: 121 CH: 117 FM: 64 FH: 49 ME: 0</td><td></td></tr>
</table>

2. 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 dicha actividad.	En este periodo no se realizo dicha actividad.
3. Brindar preparación a la comunidad en general, en la prevención y control de los factores de riesgo de la leptospirosis. En este periodo no se realizo dicha actividad.	En este periodo no se realizo dicha actividad.
4. Realizar las actividades de control de los casos confirmados de leptospirosis. En este Periodo no se realizó dicha actividad.	En este periodo no se realizo dicha actividad.

5. Garantizar la cadena de frio que requiere la vacuna y el cuidado de los insumos que se entregan para su aplicación. Se utilizaron Neveras y Pilas de gel frio, para conservar de manera óptima los biológicos.			

6. 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. Se realizó aplicación de biológico antirrábico a caninos y felinos, según lineamientos establecidos desde el orden nacional. BARANOA: Primavera (18 casas): CM: 14 CH: 14 FM: 7 FH: 5 TOTAL: 40 Topacio (19 casas): CM: 17 CH: 12 FM: 6 FH: 5 TOTAL: 40 San jose (23 casas): CM: 12 CH: 16 FM: 5 FH: 7 TOTAL: 40 Barahona (101 casas): CM: 73 CH: 48 FM: 42 FH: 37 TOTAL: 200 San calletano (18 casas): CM: 14 CH: 8 FM: 1 FH: 7 TOTAL: 40 El carmen (40 casas): CM: 36 CH: 16 FM: 12 FH: 16 TOTAL: 80 Pradito (24 casas): CM: 29 CH: 9 FM: 13 FH: 9 TOTAL: 60	

Loma fresca (35 casas): CM: 29 CH: 16 FM: 4 FH: 11 TOTAL: 60 CAMPECHE: Barrio la esperanza (4 casas): CM: 6 CH: 4 FM: 4 FH: 1 TOTAL: 15 San Jose (8 casas): CM: 12 CH: 2 FM: 7 FH: 4 TOTAL: 25 La arena (35 casas): CM: 32 CH: 23 FM: 15 FH: 10 TOTAL: 80 20 Julio Coordialidad (17 casas): CM: 18 CH: 11 FM: 7 FH: 4 TOTAL: 40	

7. Velar por la correcta ejecución de la vacunación de acuerdo con la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Se realiza la actividad de acuerdo a las directrices impartidas por el MSP y la coordinadora departamental del programa de zoonosis y los supervisores de área	
8. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual. Se realizaron charlas de leptospira y censo en diferentes sectores del municipio de Baranoa	

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 MERLY ESTHER SANTOS MANOTAS deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de SEPTIEMBRE según planilla 65713782

SALUD:	EPS SURA	**PERIODO COTIZADO:**
PENSION:	PROTECCION	SEPTIEMBRE/2023
ARL:	SURA	

Se firma en Galapa, a los 19 días del mes de OCTUBRE de 2023.



MERLY ESTHER SANTOS MANOTAS
CC 32.762.946