

## REGISTRO DE ACTIVIDADES

|                            |                                                                   |                           |                   |                                                                               |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b> | <b>JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ</b>                            | <b>CC</b>                 | <b>72.266.810</b> | <b>DE:</b><br><b>BARRANQUILLA</b>                                             |
| <b>DEPENDENCIA</b>         | <b>SUBSECTETARIA DE SALUD PUBLICA<br/>VISITADOR ETV Y ZONOSIS</b> | <b>INTERVENTORA:</b>      |                   | <b>DRA. ELOINA GOENAGA</b>                                                    |
| <b>CONTRATO N°</b>         | <b>202301621</b>                                                  | <b>FECHA DEL CONTRATO</b> |                   | <b>PERIODO COBRADO:<br/>DE: 10 DE OCTUBRE<br/>AL 09 DE<br/>NOVIEMBRE 2023</b> |
|                            |                                                                   | <b>D</b>                  | <b>M</b>          |                                                                               |
|                            |                                                                   | 10                        | 04                | 2023                                                                          |

### REGISTRO DE ACTIVIDADES

| <b>RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO</b>                                                                          |                                                                                       |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FOTOMEMORIA</b>                                                                    |
| <b>Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV que hayan sido diseñadas por la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico.</b><br>Se adoptó de acuerdo al manual establecido por la Subsecretaría de Salud, la implementación a la práctica las actividades que se deben llevaron a cabo en los municipios Malambo, Palmar de várela y Sabanagrande. |  |
| <b>2. Realizar y mantener actualizado el diagnostico sanitario en los instrumentos diseñados que posee la Secretaría de Salud departamental para tal fin.</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |
| <b>3. Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática.</b><br>Se realizó la asignación de la supervisora en los municipios Palmar de Varela (Amaranto, El Carmen, Los almendros) Malambo (Ciruelo) y Sabanagrande (los caracoles).                                                                                   |                                                                                       |
| <b>4. Realizar segunda visita de seguimiento, en la cual se implemente la estrategia de educación que será impartida a la familia para lograr los cambios conductuales de esta</b>                                                                                                                                                                                                       | En este periodo no se realizó esta actividad.                                         |
| <b>5. Realizar última visita de seguimiento y medir el impacto que haya obtenido en la familia según los objetivos establecidos para</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | En este periodo no se realizó esta actividad.                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>beneficio de ésta.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |
| <p><b>6. Visitar diariamente en forma integral las viviendas asignadas realizando como mínimo 30 visitas diarias, efectuando las actividades del control de los riesgos ambientales y de vectores de acuerdo con los lineamientos señalados por la Subsecretaria de Salud Pública con el fin de cumplir con los objetivos conductuales y entomológicos, acordes con los diferentes planes de salud establecidos, localizando e identificando los criaderos efectivos.</b></p> <p>Se visito las viviendas de los siguientes municipios<br/> <b>Palmar de Varela (Amaranto, El Carmen, Los almendros)</b><br/> casas visitadas: 200; inspeccionadas: 194; cerradas: 4; renuente: 2; alberca inspeccionada: 18; positivas: 8; tapadas: 6; tratadas: 8; tanques inspeccionados: 56; positivos: 15; tapados: 46; tratados: 15; diversos inspeccionados: 208; positivo: 8; tapados: 42; tratados: 5; llantas inspeccionadas: 10; químicos aplicados: dimilin: 135 tabletas; abate: 560 gramos<br/> <b>Malambo (Ciruelo)</b><br/> casa visitas: 30; inspeccionadas: 24; deshabitadas: 1; albercas inspeccionadas: 5; tapadas: 1; tanques inspeccionados: 19; positivo: 5; tapados: 12; tratados: 4; diversos inspeccionado: 48; positivo: 2; tapados: 20; tratados 2; químicos aplicados: dimilin 21 tabletas.<br/> <b>Sabanagrande (los caracoles)</b><br/> casas visitas: 25; inspeccionados: 24; deshabitadas: 1; albercas inspeccionadas: 9; positivas: 5; tapadas: 9; tratados: 5; tanques inspeccionados: 22; tapados: 1; químicos aplicados: dimilin: 8 Tabletass.</p> |  |
| <p><b>7. Realizar los controles y eliminación de focos cuando se requiera, de acuerdo con los lineamientos señalados por la Secretaria de Salud, en articulación con el coordinador de área.</b></p> <p>Se realizó los controles (Abate-560 Gr), (Dimilin-164 tabletas) y eliminación de focos en los depósitos donde se realizaron las intervenciones en el municipio mencionado anteriormente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |
| <p><b>8. Realizar socializaciones en la visita a nivel familiar que se llevan a cabo en el domicilio, para el control de riesgo de los factores de aquellas enfermedades transmisibles relacionadas con los riesgos ambientales.</b></p> <p>Se realizó socializaciones en las viviendas inspeccionadas sobre la prevención del dengue en los municipios mencionados.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |
| <p><b>9.Verificar en la visita la vacunación de caninos y felinos para el control de la rabia urbana de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria de Salud Departamental</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>En este periodo no se realizó esta actividad.</p>                               |
| <p><b>10. Realizar el control de vectores incidentes en el Departamento, de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria de Salud con énfasis en el control del <i>Aedes aegypti</i>.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>En este periodo no se realizó esta actividad.</p>                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>11. Organizar y participar en las actividades de participación comunitaria que se programen (Recolección de inservibles, actividades de eduentretenimiento).</b></p> <p>Se participo en la recolección de inservibles en el cementerio del municipio de Malambo.</p>                                                                                                                                                                              |  |
| <p><b>12. Asistir a las reuniones periódicas a las cuales se le convoque, ya sea por medios digitales o de manera física.</b></p> <p>Se asistió a las reuniones convocadas por parte de la coordinación del programa.</p>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |
| <p><b>13. Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del Plan de Salud.</b></p> <p>suma total casa visitas: 255; inspeccionados: 241; cerradas: 10; renuente: 2; deshabitadas: 2; albercas inspeccionadas: 32; positivas: 13; tapadas: 16; tratadas: 13; tanques inspeccionados: 97; positivos: 20; tapados: 59; tratados: 257; positivos: 10; tapados: 62; tratados: 7; eliminados: 3; llantas eliminadas: 10.</p> |   |
| <p><b>14. Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue.</b></p> <p>Se entregó planillas y formatos a la Coordinadora asignada.</p>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| <p><b>15. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual.</b></p> <p>Se participó en la capacitación e inspección sobre prevención contra la dengue-lavado de tanques, en la institución Catalino várela de municipio de Palmar de várela.</p>                                                                                                                    |  |
| <p align="center"><b>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |
| <p>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.</p>                                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| <p align="center"><b>CERTIFICACION</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
| <p>El suscrito <b>JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ</b> deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de octubre (1057745326)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <p><b>SALUD:</b> \$145.00</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p align="center"><b>PERIODO COTIZADO:</b><br/>octubre /2023</p>                    |
| <p><b>PENSION:</b> \$ \$185.600</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <p><b>ARL:</b> \$ \$28.300</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| <p>Se firma en Barranquilla, el 10 mes de noviembre de 2023.</p> <p align="center"><br/><b>JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ</b><br/>CC 72.266.810</p>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |