INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la subsecretaria de salud pública departamental durante el periodo del mes de diciembre

No.	**NUMERO DEL CONTRATO Y OBJETO CONTRACTUAL.**	**202502363** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Realizar el apoyo a los municipios para el desarrollo de la vigilancia basada en comunidad de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas. Realizaré el apoyo a los municipios para el desarrollo de la vigilancia basada en comunidad de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas, en el período de Diciembre del 2025.	
2	Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas que requieran su realización, para ello deberá diligenciar la información en los formatos establecidos para tal fin y entregarlos completamente diligenciados a la profesional asignada para la coordinación de la actividad. . Realizaré encuestas para el desarrollo de búsquedas activas comunitaria en los municipios priorizados, y/o ante la presencia de brotes o casos de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas que requieran su realización, diligenciando la información en los formatos establecidos para tal fin, haciendo entregas completamente diligenciados a la profesional asignada para la coordinación, en el período de Diciembre del 2025.	
3	Realizar encuestas de monitoreo en los municipios asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas. Para ello debe diligenciar de manera correcta todas las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social. Realizaré encuestas de monitoreo en los municipios asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas. Teniendo en cuenta de diligenciar de manera correcta las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el período diciembre de 2025.	
4	Hacer entrega al coordinador de la evaluación de coberturas de vacunación de los formatos diligenciados en un periodo no superior a un día después de finalizada Entregaré los formatos diligenciados de la evaluación de coberturas de vacunación después de finalizada a la profesional de apoyo de Eventos Inmunoprevenibles, durante el período de diciembre de 2025.	
5	Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa.	

	Entregaré informe donde se consolida la ejecución del objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa, durante el período de diciembre de 2025**.**
6	Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área. Apoyaré en las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con la asignación de municipios priorizados para realizar las asistencias técnicas, durante el período de diciembre de 2025. 1.
7	Subir a la carpeta de OneDrive, con frecuencia semanal, todos los soportes que evidencien el avance en la ejecución del contrato y finalizado el periodo mensual subirá el informe escrito donde relacione los avances de cada actividad contratada. Realizaré el cargue correspondiente de las evidencias de las actividades finales del contrato y del período correspondiente al período de diciembre de 2025, en el onedrive establecido para ello por la Profesional Referente de Vigilancia en Salud Pública del Departamento.
8	Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato. Realizaré con las actividades que me sean asignadas por parte de la Referente del área de Vigilancia en Salud Pública y la Supervisora del contrato, en el período de diciembre de 2025.

Se firma en Barranquilla del mes de diciembre de 2025

Cordialmente,



NOMBRE CONTRATISTA:
GLAYNNE NANCY GOMEZ AREVALO
CC **32692616**
Contratista