## 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 del año 2025

| No. | NUMERO DEL CONTRATO:<br>OBJETO CONTRACTUAL | 202501401Adición y Prorroga 1<br>PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCION PRIMARIA, PROMOCION, INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENCION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO |
|---|---|---|
| | **ACTIVIDADES CONTRATADAS** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| 1 | Participar en las jornadas de inducción y reinducción, programadas por el Programa. | Las que se presenten el periodo. |
| 2 | Brindar apoyo en la realización y actualización del diagnóstico sanitario de los sujetos priorizados por entornos, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su municipio asignado. | Se brindará apoyo en el levantamiento del diagnóstico en los diferentes entornos de los municipios y barrios asignados de acuerdo al plan de trabajo elaborado por los líderes de campo del programa y el compromiso adquirido y firmado. |
| 3 | Brindar apoyo en el levantamiento del diagnóstico de las viviendas, a través de tres visitas por vivienda (1a visita: diagnóstico, lavado, cepillado de tanques, educación sobre las medidas de prevención de las ETV y las Zoonosis priorizadas por el programa, de ser posible: eliminación de factores de riesgo; 2da visita: verificación de cumplimiento de las recomendaciones; 3ra visita: seguimiento final), con un mínimo mensual de 500 viviendas visitadas, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su municipio asignado. | Se brindará apoyo en el levantamiento del diagnóstico de las viviendas a través visitas domiciliarias de inspección para la prevención de factores de riesgo para las ETV de los municipios y barrios asignados de acuerdo al plan de trabajo elaborado por los líderes de campo del programa y el compromiso adquirido y firmado. |
| 4 | Brindar apoyo en la atención integral de peticiones, quejas y reclamos inherentes al Programa ETV y Zoonosis. | De acuerdo a los PQR que se presenten en el municipio y en el periodo |
| 5 | Realizar el diligenciamiento completo, con letra legible y sin enmendaduras de las planillas, formatos y actas que soportan la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis o la metodología o del medio a través del cual se recolecte la información según las indicaciones del Programa. | Se realizará el diligenciamiento completo y con letra legible de las planillas, formatos y actas que soportan la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis |
| 6 | Participar en las actividades comunitarias, de acuerdo a la programación realizada por el Profesional contratista de apoyo, de su | Se apoyará a la secretaria de salud de los municipios asignados en las jornadas de recolección de inservibles y actividades |

| | | |
|---|---|---|
| | municipio asignado (recolección de inservibles, movilizaciones sociales). | lúdicas educativas en los municipios asignados. |
| 7 | Realizar entrega diaria de las planillas que soportan la ejecución de las actividades al Profesional contratista de apoyo de su municipio asignado. | Campo de la Cruz. Total de planillas entregadas en el periodo de 21, entrega diaria al profesional líder de campo, quien validó y aprobó la calidad de la información diligenciada. |
| 8 | Participar en las reuniones quincenales convocadas por el Profesional contratista de apoyo de su municipio asignado o por el Programa ETV y Zoonosis. | Se realizará reunión quincenal a cargo de la líder de campo |
| 9 | Brindar apoyo en la ejecución de acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control del Programa ETV y Zoonosis, en municipios diferentes al o a los asignados, en atención a brotes, epidemias, emergencias y demás situaciones epidemiológicas que lo requieran. | De acuerdo al reporte de las emergencias que se presenten en municipio y en el periodo |
| 10 | Brindar apoyo en la ejecución de intervención química realizada para el control de la Leptospirosis. | Brindar apoyo en la ejecución de intervención química realizada para el control de la Leptospirosis de acuerdo al plan de trabajo elaborado por los Líderes de campo del programa y el compromiso adquirido y firmado |
| 11 | Brindar apoyo en la organización del archivo físico del Programa ETV y Zoonosis, según los lineamientos de gestión documental de la Gobernación. | Actividad no programada |
| 12 | Desarrollar todas aquellas subactividades que se deriven o sean necesarias para cumplir con las actividades específicas principales, de forma personal e intransferible, que le sean asignadas por el supervisor del contrato. | Las que se llegaren a presentar en el periodo |
| 13 | Realizar informe mensual de actividades. | Se realizará informe de las actividades del periodo a reportar. |

Se firma en Barranquilla en el mes de diciembre de 2025

Cordialmente,

Patricia Palma Rodriguez

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**
**C.C. No 22.459.215 de Baranoa**
**Contratista**