INFORME No.1
ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS		**No. IDENTIFICACION**			**EXPEDIDA**
LIZETH PAOLA DEFORD RODRIGUEZ		C.C. 1143447974			BARRANQUILLA
UBICACIÓN		**SUPERVISORA**			
Subsecretaría Salud Pública		Eloina Goenaga Jiménez			
CONTRATO	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PERIODO DE GESTIÓN**
202002646		28	09	2020	28 de Septiembre al 27 de Octubre de 2020
OBJETO CONTRATUAL	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral de la salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI), en los diferentes procesos que lleva acabo la subsecretaria de salud pública en los municipios del departamento del atlántico, para el fortalecimiento y cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo.				

ACTIVIDADES REALIZADAS

- **Se realizó canalización y vacunación casa a casa a: niños de 0 a 5 años con esquema regular de vacunación e influenza, mujeres en edad fértil, gestantes, y adultos mayores con influenza.**

- **Semana del 28 de Septiembre al 3 de Octubre del 2020**

- **MUNICIPIO DE SOLEDAD, BARRIO VILLA MUVDI**
- **TOTAL, CASAS CENSADAS 100**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO: 27**
- **INFLUENZA NIÑO: 3**

- **VACUNAS DE 2 MESES: 4 DOSIS**
- **PENTAVALENTE: 1**
- **NEUMOCOCO: 1**
- **ROTAVIRUS DE: 1**
- **POLIO INTRAMUSCULAR: 1**
- **VPH: 0**



- **VACUNAS DE 18 MESES: 6 DOSIS**
- **DPT: 2**
- **PLIO ORAL: 2**
- **FIEBRE AMARILLA: 2**

- **VACUNAS DE 1 AÑO DE EDAD: 8 DOSIS**
- **HEPATITIS A: 2**
- **VARICELA: 2**
- **NEUMOCOCO: 2**
- **TRIPLE VIRAL: 2**

- **VACUNAS DE 5 AÑOS DE EDAD: 4 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **TRIPLEVIRAL: 1**
- **POLIO ORAL: 1**
- **VARICELA: 1**

- **SEMANA DEL 04 AL 11 OCTUBRE DEL 2020**

- **MUNICIPIO DE SOLEDAD, BARRIO LAS COLONIAS**
- **TOTAL, CASAS VISITADAS, CENSADAS 80**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO: 33**
- **INFLUENZA NIÑO: 4**

- **PENTAVALENTE DE 6 MESES: 1**
- **NEUMOCOCO DE 6 MESES: 1**
- **ROTAVIRUS DE 6 MESES: 1**
- **POLIO INTRAMUSCULAR DE 6 MESES: 1**

- **VPH: 3**

- **VACUNAS DE 1 AÑO DE EDAD: 4 DOSIS**
- **HEPATITIS A: 1**
- **VARICELA: 1**
- **NEUMOCOCO: 1**
- **TRIPLE VIRAL: 1**

- **VACUNAS DE 18 MESES: 6 DOSIS**
- **DPT: 2**
- **POLIO ORAL: 2**
- **FIEBRE AMARILLA: 2**

- **VACUNAS DE 5 AÑOS DE EDAD: 4 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **TRIPLEVIRAL: 1**
- **POLIO ORAL: 1**
- **VARICELA: 1**

- **VACUNAS MONODOSIS DE 1ra: 2 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **HEPATITIS B: 1**

- **VACUNAS MONODOSIS DE 2da: 2 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **HEPATITIS B: 1**

- **VACUNAS MONODOSIS DE 3ra: 2 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **HEPATITIS B: 1**



- **SEMANA DEL 12 AL 19 OCTUBRE DEL 2020**

- **MUNICIPIO DE SOLEDAD, BARRIO LOS FUNDADORES**
- **TOTAL, CASAS VISITADAS, CENSADAS 110**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO: 21**
- **INFLUENZA NIÑO: 1**

- **VACUNAS DE 1 AÑO DE EDAD: 8 DOSIS**
- **HEPATITIS A: 2**
- **VARICELA: 2**
- **NEUMOCOCO: 2**
- **TRIPLE VIRAL: 2**

- **VACUNAS DE 18 MESES: 6 DOSIS**
- **DPT: 2**
- **POLIO ORAL: 2**
- **FIEBRE AMARILLA: 2**



- **VACUNAS DE 5 AÑOS DE EDAD: 4 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **TRIPLEVIRAL: 1**
- **POLIO ORAL: 1**
- **VARICELA: 1**

- **VACUNAS MONODOSIS DE 1ra: 2**
- **DPT: 1**
- **HEPATITIS B: 1**

- **OTRAS VACUNAS**
- **NEUMOCOCO DE 3ra: 2 DOSIS**

- **SEMANA DEL 20 AL 27 OCTUBRE DEL 2020**

- **MUNICIPIO DE SOLEDAD, BARRIO NORMANDÍA**
- **TOTAL, CASAS VISITADAS, CENSADAS 120**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO: 31**
- **INFLUENZA NIÑO: 2**

- **VACUNAS DE 4 MESES: 8 DOSIS**
- **PENTAVALENTE: 2**
- **NEUMOCOCO: 2**
- **ROTAVIRUS: 2**
- **POLIO INTRAMUSCULAR: 2**

- **VPH: 2**

- **VACUNAS DE 1 AÑO DE EDAD: 4 DOSIS**
- **HEPATITIS A: 1**
- **VARICELA: 1**
- **NEUMOCOCO: 1**
- **TRIPLE VIRAL: 1**

- **VACUNAS DE 5 AÑOS DE EDAD: 8 DOSIS**
- **DPT: 2**
- **TRIPLEVIRAL: 2**
- **POLIO ORAL: 2**
- **VARICELA: 2**



- **VACUNAS MONODOSIS DE 2da: 2 DOSIS**
- **DPT: 1**
- **HEPATITIS B: 1**

- **OTRAS VACUNAS**
- **NEUMOCOCO DE 3ra: 2 DOSIS**
- **TRIPLE VIRAL DE 6 AÑOS: 1**

- **TOTAL BIOLOGICOS APLICADOS: 220**
- **TOTAL CASAS VISITADAS: 410**

CERTIFICACIÓN

El suscrito contratista deja constancia que pagó los aportes de Salud, Pensión y ARL correspondientes al mes de septiembre, según planilla No 94113406170 con los siguientes valores

EPS: SURA	**$ 13.300**
PENSIÓN: PORVENIR	**$17.100**
ARL: COLMENA	**$ 2.600**

Fecha de presentación del informe:30/11/2020

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA



LIZETH PAOLA DEFORD RODRIGUEZ
C.C 1143447974
TÉCNICO EN SALUD PÚBLICA

ELVIRA SUSANA PRETEL DE MANOTAS Profesional Coordinadora Programa PAI Departamento-Atlántico

Se firma al 1er días del mes de diciembre de 2020.

•

INFORME 2
ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS		**No. IDENTIFICACION**			**EXPEDIDA**
LIZETH PAOLA DEFORD RODRIGUEZ		C.C. 1143447974			BARRANQUILLA
UBICACIÓN		**SUPERVISORA**			
Subsecretaria Salud Pública		Eloina Goenaga Jimenez			
CONTRATO	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PERIODO DE GESTIÓN**
202002646		28	09	2020	28 de Octubre al 27 de Noviembre de 2020
OBJETO CONTRATUAL	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral de la salud, en atención al programa ampliado de inmunizaciones (PAI), en los diferentes procesos que lleva acabo la subsecretaria de salud pública en los municipios del departamento del Atlántico, para el fortalecimiento y cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo.				

ACTIVIDADES REALIZADAS

- **Del 28 de octubre al 31 de octubre del 2020**

    - **MUNICIPIO DE SOLEDAD, BARRIO NORMANDÍA, Y VILLA MERLY**
    - **TOTAL CASAS CENSADAS 110**

- **Se realizo canalización y vacunación casa a casa a: niños de 0 a 5 años con esquema regular de vacunación e influenza, mujeres en edad fértil, gestantes, y adultos mayores con influenza.**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO : 20**
- **INFLUENZA NIÑO : 09**
- **VPH : 1**
- **R1:2**
- **DPT:2**
- **POLIO:2**
- **TRIPLE VIRAL:2**
- **VARICELA:2**



- **VACUNAS DE 5 AÑOS DE EDAD: 8 DOSIS**
- **DPT: 2**

- **POLIO ORAL: 2**
- **FIEBRE AMARILLA:2**

- **OTRAS VACUNAS**
- **POLIO INTRAMUSCULAR PRIMERA DOSIS: 1**
- **FIEBRE AMARILLA: 2**
- **PENTAVALENTE 1ERA DOSIS: 3**
- **PENTAVALENTE 2DA DOSIS: 3**

- **TOTAL BIOLOGICOS APLICADOS: 66**
- **TOTAL CASAS VISITADAS: 120**

- **Del 2 de noviembre al 7 de noviembre del 2020**

    - **MUNICIPIO DE SOLEDAD, BARRIO NORMANDÍA, Y VILLA MERLY**
    - **TOTAL CASAS CENSADAS 110**

- **Se realizo canalización y vacunación casa a casa a: niños de 0 a 5 años con esquema regular de vacunación e influenza, mujeres en edad fértil, gestantes, y adultos mayores con influenza.**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO : 20**
- **INFLUENZA NIÑO : 09**
- **VPH : 1**
- **R1:2**
- **DPT:2**
- **POLIO:2**
- **TRIPLE VIRAL:2**
- **VARICELA:2**

- **VACUNAS DE 5 AÑOS DE EDAD: 8 DOSIS**
- **DPT: 2**

- **POLIO ORAL: 2**
- **FIEBRE AMARILLA:2**
-
- **OTRAS VACUNAS**
- **POLIO INTRAMUSCULAR PRIMERA DOSIS: 1**
- **FIEBRE AMARILLA: 2**
- **PENTAVALENTE 1ERA DOSIS: 3**
- **PENTAVALENTE 2DA DOSIS: 3**

- **TOTAL BIOLOGICOS APLICADOS: 66**
- **TOTAL CASAS VISITADAS: 120**

- **SE REALIZÓ MONITOREO EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS, PARA VERIFICAR EL ESTADO VACUNAL DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS.**

- **SEMANA DEL 3 :DEL 9 NOVIEMBRE AL 14 DE NOVIEMBRE DE 2020**

- **MUNICIPIO DE SUAN, BARRIO SAN NICOLAS DEL SUR MANZANA 3, 21 NIÑOS**
- **TOTAL CASAS VISITADAS, CENSADAS 60**

- **NIÑOS MENORES:4**
- **1 AÑO: 6**
- **2 AÑOS:6**
- **5 AÑOS:5**



- **MUNICIPIO DE SANTA LUCIA, BARRIO PRIMAVERA, MANAZANA 3, 9 NIÑOS**
- **NIÑOS MENORES:1**
- **2 AÑOS:5**
- **1 AÑO:3**

- **MUNICIPIO CAMPO DE LA CRUZ, REVISION DEL MONITOREO CON LA JEFE BELKI TORRENEGRA**
- **BARRIOS: EL TRIUNFO, SAN JOSÈ, PIÑONCITO, FLORES DE MARIA, CRISTO REY, SAN PEDRITO, EL ATO, VILLA SANTOS, TOBARDILLO.**

- **MUNICIPIO DE PONEDERA, BARRIO ABAJO Y LA CONCEPCION, MANZANAS 3, 21 NIÑOS.**

- **NIÑOS DE MESES :8**
- **DE 1 AÑO:6**
- **DE 2 AÑOS:2**
  DE 5 AÑOS:5

- **SEMANA DEL 10 AL 16 DE NOVIEMBRE**

- **MUNICIPIO PALMAR DE VARELA, BARRIO EL PRADITO, MANZANAS 4, 21 NIÑOS**

- **NIÑOS DE MESES:7**
- **1 AÑO:4**
- **2 AÑOS:7**
- **5 AÑOS:3**

- **MUNICIPIO DE SANTO TOMÀS, BARRIO CAMINO REAAL, MANZANA 6, 21 NIÑOS**
- **MENORES:5**
- **1 AÑO:6**
- **2 AÑOS:6**
- **5 AÑOS:4**

- **MUNICIPIO DE SABANAGRANDE, BARRIO ALMENDRO Y GAITAN, MANZANA 1, 28 NIÑOS.**

- **NIÑOS DE MESES:5**
- **1 AÑO:8**
- **2 AÑOS:7**
- **5 AÑOS:8**

- **MUNICIPIO DE USIACURÌ, 11 NIÑOS**
- **BARRIO LAS DELICIAS**
- **NIÑOS DE MESES:3**
- **1 AÑO:2**
- **2 AÑOS:4**
- **5 AÑOS:2**

- **SEMANA DEL 17 DE NOVIEMBRE AL 22 DE NOVIEMBRE**

- **MONITOREO EN EL MUNICIPIO DE POLONUEVO, BARRIO CENTRO, MANZANA 2, 14 NIÑOS.**

- **NIÑOS DE MESES:2**
- **1 AÑO:8**
- **2 AÑOS:1**
- **5 AÑOS: 3**

- **MONITOREO EN EL MUNICIPIO DE GALAPA, BARRIOS, CARRUAJE, LAS MERCEDES Y LIBERTADORES, 49 NIÑOS.**
- **NIÑOS DE MESES: 10**
- **1 AÑO:16**
- **2 AÑOS: 14**
- **5 AÑOS: 9**



- **SEMANA DEL 23 DE NOVIEMBRE AL 27 DE NOVIEMBRE**

- **MONITOREO EN EL MUNICIPIO DE LURUACO, BARRIO PRADITO Y CENTRO, MANZANA 5, 28 NIÑOS.**

- **NIÑOS DE MESES:3**
- **1 AÑO:12**
- **2 AÑOS:5**
- **5 AÑOS: 8**

- **MONITOREO EN EL MUNICIPIO DE REPELÓN, BARRIO LAS CASITAS Y SAN MIGUEL, 28 NIÑOS.**

- **NIÑOS DE MESES:2**
- **1 AÑO:10**
- **2 AÑOS:7**
- **5 AÑOS: 9**



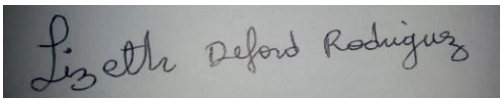
CERTIFICACIÓN

El suscrito contratista deja constancia que pagó los aportes de Salud, Pensión y ARL correspondientes al mes de, según planilla No 9413406208 con los siguientes valores

EPS:SURA	**$ 1 3 3 . 0 0 0**
PENSION:PORVENIR	**$ 1 7 0 . 3 0 0**
A R L:COLMENA	**$ 26.000**

Fecha de presentación de este informe: 30/11/2020

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA



LIZETH PAOLA
DEFORD RODRIGUEZ
C.C 1143447974
TÉCNICO DE SALUD
PÚBLICA

ELVIRA SUSANA PRETEL DE MANOTAS Profesional
Coordinadora Programa PAI Departamento-Atlántico

Se firma al 1er dia del mes de diciembre de 2020.

P.D. Soportes documentales se encuentran adjuntos al archivo de cada caso e información verificable en el correo programático: tuberculosisylepraatlantico@gmail.com epretel@atlántico.gov.co

