INFORME No.2
ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS		No. IDENTIFICACION			EXPEDIDA
MERLY LISETH VIZCAINO ROJAS		C.C. 1.042.350.615			SABANAGRANDE
UBICACIÓN		SUPERVISORA			
Subsecretaría salud pública		Eloina Goenaga Jimenez			
CONTRATO	FECHA INICIO DEL CONTRATO	DIA	MES	AÑO	PERIODO DE GESTIÓN
202001918		31	08	2020	1 de octubre al 30 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 SUBSECRETARÍA 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

- **SEMANA 1 DEL 1 DE OCTUBRE AL 10 DE OCTUBRE DE 2020**
  - **MUNICIPIO DE SOLEDA BARRIO VILLA ZAMBRANO**
  - **TOTAL CASAS SENSADAS 200**

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

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO : 35**
- **INFLUENZA NIÑO : 12**
- **VPH : 5**
- **DPT ACELULAR : 1**
- **MONOVALENTE EN PRIMERA: 2 (BIOLOGICOS 6)**
- **DPT : 2**
- **HEPATITIS B : 2**
- **POLIO INTRAMUSCULAR: 2**
- **NÑOS DE 5 AÑOSREFUERZO R2 : 2 (BIOLOGICOS 8)**
- **DPT : 2**
- **TRIPLE VIRAL : 2**
- **POLIO ORAL : 2**
- **VARICELA : 2**
- **NIÑOS DE 1 AÑO : 4 (BIOLOGICOS 16)**
- **HEPATITIS A : 4**
- **NEUMOCOCO : 4**
- **TRIPLEVIRAL : 4**
- **VARICELA : 4**
- **NIÑOS DE 18 MESES REFUERZO R 1 : 1 (BIOLOGICOS 3)**
- **DPT : 1**
- **POLIO ORAL : 1**
- **FIEBRE AMARILLA : 1**
- **TOTAL BIOLOGICOS : 86**



8 Y 9 DE OCTUBRE CAPACITACION VIRTUAL RED CADENA DE FRIO EN SALUD DE SOLEDAD CON LA JEFE AURA CARABALLO

- **SEMANA 2 DEL 13 DE OCTUBRE AL 17 DE OCTUBRE DE 2020**
    - **MUNICIPIO DE SOLEDA BARRIO VILLA MUVDI**
    - **TOTAL CASAS VISITADAS , SENSADAS 200**

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

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO : 45**
- **INFLUENZA NIÑO : 9**
- **VPH : 3**
- **DPT ACELULAR : 2**
- **NEUMOCOCO : 1**
- **MONOVALENTE EN SEGUNDA : 2 (BIOLOGICOS 6)**
- **DPT : 2**
- **HEPATITIS B : 2**
- **POLIO INTRAMUSCULAR: 2**
- **NÑOS DE 5 AÑOSREFUERZO R2 : 3 (BIOLOGICOS 12)**
- **DPT : 3**
- **TRIPLE VIRAL : 3**
- **POLIO ORAL : 3**
- **VARICELA : 3**
- **NIÑOS DE 18 MESES REFUERZO R 1 : 3 (BIOLOGICOS 9)**
- **DPT : 3**
- **POLIO ORAL : 3**
- **FIEBRE AMARILLA : 3**
- **NINOS DE DOS MESES PRIMERA DE PENATAVALENTE : 2 (BIOLOGICOS 8)**
- **POLIO INTRAMUSCULAR : 2**
- **NEUMOCO : 2**
- **ROTAVIRUS : 2**
- **PENTAVALENTE : 2**
- **TOTAL BIOLOGICOS : 95**



- **SEMANA 3 DEL 19 DE OCTUBRE AL 24 DE OCTUBRE DE 2020**
    - **MUNICIPIO DE SOLEDA BARRIO LAS COLNIAS**
    - **TOTAL CASAS VISITADAS , SENSADAS 200**
- **Se realizo canalización y vacunación casa a casa a: adultos mayores, mujeres en edad fértil, gestantes, con influenza y en niños de 0 a 5 años con esquema regular de vacunación e influenza.**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO : 33**
- **INFLUENZA NIÑO : 10**
- **VPH : 3**
- **NEUMOCOCO : 1 (adicional)**
- **DPT ACELULAR : 1**
- **SARAMPION – RUBIOLA : 1 (adicional)**
- **POLIO ORAL : 1 (adicional)**
- **MONOVALENTE EN SEGUNDA : 2 (BIOLOGICOS 6)**
- **DPT : 2**
- **HEPATITIS B : 2**
- **POLIO INTRAMUSCULAR: 2**
- **NÑOS DE 5 AÑOSREFUERZO R2 : 2 (BIOLOGICOS 8)**
- **DPT : 2**
- **TRIPLE VIRAL : 2**
- **POLIO ORAL : 2**
- **VARICELA : 2**
- **NIÑOS DE 1 AÑO : 4 (BIOLOGICOS 16)**
- **HEPATITIS A : 4**
- **NEUMOCOCO : 4**
- **TRIPLEVIRAL : 4**
- **VARICELA : 4**
- **NINOS DE DOS MESES PRIMERA DE PENATAVALENTE : 2 (BIOLOGICOS 8)**
- **INTRAMUSCULAR : 2**
- **NEUMOCO : 2**
- **ROTAVIRUS : 2**
- **PENTAVALENTE : 2**

- **22 DE OCTUBRE Y 23 DE OCTUBRE**
- **BRIGADA DE VACUNACION BARRIO LAS COLONIAS DE SOLEDAD**

- **INFLUENZA ADULTO : 50**
- **INFLUENZA NIÑO : 16**
- **VPH : 23**
- **FIEBRE AMARILLA : 5**
- **NIÑOS DE 1 AÑO : 4 (BIOLOGICOS 16)**
- **HEPATITIS A : 4**
- **TRIPLEVIRAL : 4**
- **NEUMOCOCO : 4**
- **VARICELA : 4**
- **NIÑOS DE 5 AÑOS REFUERZO R2 : 4 (BIOLOGICOS 16)**
- **DPT : 4**
- **TRIPLE VIRAL : 4**
- **POLIO ORAL : 4**
- **VARICELA : 4**
- **TOTAL BIOLOGICOS : 214**



- **SEMANA 4 DEL 26 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2020**
    - **MUNICIPIO DE SOLEDA BARRIO NORMANDIAS**
    - **TOTAL CASAS VISITADAS , SENSADAS 200**

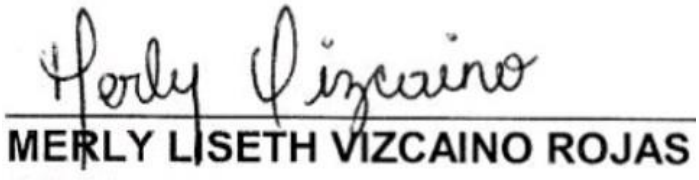
- **Se realizo canalización y vacunación casa a casa a: adultos mayores, mujeres en edad fértil, gestantes, con influenza y en niños de 0 a 5 años con esquema regular de vacunación e influenza.**

- **BIOLOGICOS APLICADOS FUERON:**
- **INFLUENZA ADULTO : 46**
- **INFLUENZA NIÑO : 8**
- **MONOVALENTE EN SEGUNDA : 4 (BIOLOGICOS 12)**
- **DPT : 4**
- **HEPATITIS B : 4**
- **POLIO INTRAMUSCULAR: 4**
- **NÑOS DE 5 AÑOSREFUERZO R2 : 3 (BIOLOGICOS 12)**
- **DPT : 2**
- **TRIPLE VIRAL : 2**
- **POLIO ORAL : 2**
- **VARICELA : 2**
- **NIÑOS DE 18 MESES REFUERZO R 1 : 2 (BIOLOGICOS 6)**
- **DPT : 2**
- **POLIO ORAL : 2**
- **FIEBRE AMARILLA : 2**
- **NINOS DE DOS MESES PRIMERA DE PENATAVALENTE : 1 (BIOLOGICOS 4)**
- **POLIO INTRAMUSCULAR : 1**
- **NEUMOCO : 1**
- **ROTAVIRUS : 1**
- **PENTAVALENTE : 1**
- **NIÑOS DE 1 AÑO : 4 (BIOLOGICOS 16)**
- **HEPATITIS A : 4**
- **NEUMOCOCO : 4**
- **TRIPLEVIRAL : 4**
- **VARICELA : 4**
- **TOTAL BIOLOGICOS : 104**

Total biológicos aplicados en el mes 404



El suscrito contratista deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas, de manera satisfactoria, permitiendo con ello que el área respectiva haya prestado en el servicio público principal y el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION **2**	**El suscrito deja constancia que pago los aportes de Salud, Pensión, y ARL correspondientes al mes de octubre según planilla N°9411896634** **SALUD :130.000** **PENSION :166.400** **ARL : 25.400** **PERIODO COTIZADO : OCTUBRE**
 **MERLY LISETH VIZCAINO ROJAS** **C.C 1.042.350.615** **AUX ENFERMERIA (VACUNADORA)**	 **ELVIRA SUSANA PRETEL DE MANOTAS** **Profesional coordinadora programa PAI** **Se firma a los 27 dias del mes de noviembre de 2020**

P D soportes documentales se encuentran adjuntos al archivo de cada caso e información verificable en el correo programático epretel@atlantico.gov.co

INFORME No.3
ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS		No. IDENTIFICACION			EXPEDIDA
MERLY LISETH VIZCAINO ROJAS		C.C. 1.042.350.615			SABANAGRANDE
UBICACIÓN		SUPERVISORA			
Subsecretaría salud pública		ELOINA GOENAGA JIMENEZ			
CONTRATO	FECHA INICIO DEL CONTRATO	DIA	MES	AÑO	PERIODO DE GESTIÓN
202001918		31	08	2020	31 de octubre al 30 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 SUBSECRETARÍA 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

SEMANA 1 DEL 31 DE OCTUBRE AL 6 DE NOVIEMBRE DE 2020

MARTES 3 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO EN EL MUNICIPIO DE SUAN

BARRIO ABAJO MANZ 26 CALLE 3 KRA 7

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 1

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 3

NIÑOS DE 24 A 35 MESES : 1

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 1

TOTAL DE NIÑOS : 7

MIERCOLES 4 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE SANTA LUCIA

BARRIO CENTRO MANZ 82 CALLE 4 KRA 5

BARRIO CHIMBA MANZ 77 CALLE 3 KRA 6

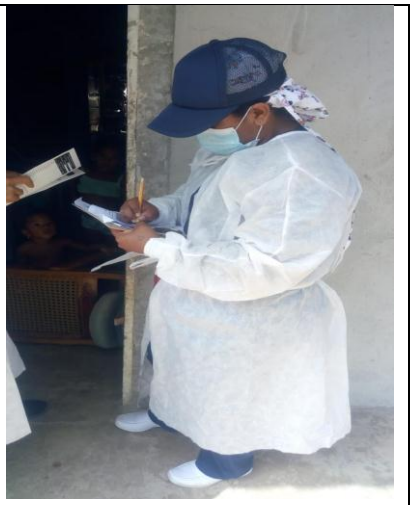
NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 5

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 3

NIÑOS DE 24 A 35 MESES : 2

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 4

TOTAL NIÑOS : 14



JUEVES 5 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO CAMPO DE LA CRUZ

BARRIO CRISTO REY MANZ 296 CALLE 6 KRA 4

MANZ 297 CALLE 7 KRA 4

MANZ 358 CALLE 7 KRA 2

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 8

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 2

NIÑOS DE 24 A 35 MESES : 7

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 4

TOTAL NIÑOS : 21

VIERNES 6 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE PONEDERA

BARRIO LA CANDELARIA MANZ 16 KRA 14 CALLE 25

MANZ 35 CALLE 24 KRA 14 B

MANZ 31 KRA 13 CALLE 23 A

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 16

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 9

NIÑOS DE 24 A 35 : 1

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 2

TOTAL NIÑOS : 28

SEMANA 2 DEL 9 DE NOVIEMBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2020

LUNES 9 DE NOVIEMBRE

MONITOREO MUNICIPIO DE PALMAR

BARRIO VILLA DE PALMAR MANZ 111 CALLE 16 KRA 8

MANZ 113 CALLE 17 KRA 6

MANZ 114 CALLE 17 KRA 7

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 10

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 2

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 3

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 6

TOTAL DE NIÑOS : 21

MARTES 10 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE SANTO TOMAS

BARRIO 1 DE MAYO MANZ 142 CALLE 6 KRA 3

MANZ 145 CALLE 6 KRA 1

MANZ 220 CALLE 4 KRA 1

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 11

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 5

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 2

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 3

TOTAL DE NIÑOS : 21

MIERCOLES 11 DE NOVIEMBRE DE 2020

JUEVES 12 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE SABANAGRANDE

BARRIO BETANIA MANZ 79 KRA 12 CALLE 14

MANZ 176 CALLE 5 KRA 5

MANZ 229 CALLE 3 KRA 6

MANZ 230 CALLE 3 KRA 7

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 10

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 9

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 6

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 3

TOTAL DE NIÑOS : 28

VIERNES 13 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE USIACURI

BARRIO **MANZ 83 KRA 22 CALLE 12**

MANZ 84 KRA 23 CALLE 12ª

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 3

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 5

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 2

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 4

TOTAL DE NIÑOS : 14

SEMANA 3 DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020

MARTES 17 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE POLO NUEVO

BARRIO 11 DE SEPTIEMBRE MANZ 2 CALLE 2 KRA 9

MANZ 9 CALLE 2 KRA 4

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 5

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 3

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 3

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 3

TOTAL DE NIÑOS : 14



MIERCOLES 18 DE NOVIEMBRE DE 2020

JUEVES 19 DE NOVIEMBRE DE 2020

VIERNES 20 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE GALAPA

BARRIO LOS ALMENDROS MANZ 76 KRA 20 CALLE 9

MANZ 90 KRA 20 CALLE 8

BARRIO VILLA OLIMPICA MANZ 555 CALLE 3 KRA 58

MANZ 552 CALLE 4 KRA 60ª

MANZ 22 KRA 29 CALLE 14

MANZ 25 KRA 29 CALLE 14ª

MANZ 31 KRA 28 CALLE14

NIÑOS DE 0 A 11 MESES :19

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 14

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 7

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 9

TOTAL DE NIÑOS : 49

SEMANA 4 DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

LUNES 23 DE NOVIEMBRE DE 2020

MARTES 24 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE LURUACO



BARRIO 12 DE NOVIEMBRE MANZ 157 KRA 24 CALLE 20

MANZ 143 KRA 23 CALLE 21

MANZ 72 KRA 16 CALLE 16

MANZ 75 KRA 19 CALLE 16ª

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 8

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 5

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 8

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 7

TOTAL DE NIÑOS : 28

MIERCOLES 25 DE NOVIEMBRE DE 20202

MONITOREO MUNICIPIO DE MANATI

BARRIO PINANCO MANZ 56 KRA 9 CALLE 5

MANZ 70 KRA 7 CALLE 5

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 4

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 5

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 3

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 2

TOTAL DE NIÑOS : 14

JUEVES 25 DE NOVIEMBRE DE 2020

VIERNES 26 DE NOVIEMBRE DE 2020

MONITOREO MUNICIPIO DE REPELON

BARRIO VILLA CAROLINA MANZ 91 KRA 3VCALLE 6

MANZ 96 KRA 1D CALLE 7

BARRIO MARCOS LOPERA MANZ 198 CALLE 15 KRA 10

MANZ 209 CALLE 14ª KRA 10

NIÑOS DE 0 A 11 MESES : 8

NIÑOS DE 12 A 23 MESES : 8

NIÑOS DE 25 A 35 MESES : 8

NIÑOS DE 60 A 71 MESES : 4

TOTAL DE NIÑOS : 28

El suscrito contratista deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas, de manera satisfactoria, permitiendo con ello que el área respectiva haya prestado en el servicio público principal y el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION **3**	**El suscrito deja constancia que pago los aportes de Salud, Pensión, y ARL correspondientes al mes de noviembre según planilla N° 9413019999** **SALUD :130.000** **PENSION :166.400** **ARL : 25.400** **PERIODO COTIZADO : NOVIEMBRE**
MERLY LISETH VIZCAINO ROJAS **C.C 1.042.350.615** **AUX ENFERMERIA (VACUNADORA)**	**ELVIRA SUSANA PRETEL DE MANOTAS** **Profesional coordinadora programa PAi** SE FIRMA A LOS 28 DIAS DE NOVIEMBRE DE 2020

P D soportes documentales se encuentran adjuntos al archivo de cada caso e información verificable en el correo programático epretel@atlantico.gov.co