INFORME No. 1
ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE Y APELLIDOS		**No. IDENTIFICACION**			**EXPEDIDA**
Jackeline Mendez Molina		C.C. **22644139**			Soledad/ Atlantico
UBICACIÓN		**SUPERVISORA**			
Subscretaria Salud Pública		Eloina Goenaga Jimenez			
CONTRATO	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**PERIODO DE GESTIÓN**
202100712		12	02	2021	12 de Febrero al 11 de Marzo de 2021
OBJETO CONTRATUAL	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el acompañamiento en la promoción integral dela salud ,en atención al programa ampliado de inmuniaciones (PAI),en los diferentes procesos que lleva acabo la subsecretaria de salud pùblica en los municipios del departamento del atlàntico, para el fortalecimiento y cumplimiento de los planes y programas establecidos en el plan de desarrollo.				

ACTIVIDADES REALIZADAS

- **DEL 13 AL 27 DE FEBRERO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD**



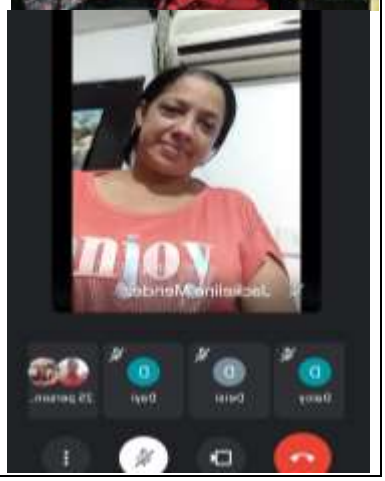
- **Capacitación y actualización en PAI WEB**

- **Capacitación virtual sobre lineamientos nacionales sobre vacuna de covid-19. Con la coordinadora PAI Elvira Susana Pretel De Manotas y el acompañamiento del la Jefe Diana Florián, los días 16 y 22 de Febrero.**



- **02 y 03 de marzo del 2021**
- **Municipio de Soledad inducción en el materno infantil de la central con la jefe Alcira**
- **Barrio Cuidad paraíso, censo y canalización en adultos mayores de 80 años para la vacunación covid-19**
- **Total casas vistadas: 180 casas**

- **04 y 05 de marzo del 2021 competencia laboral del Sena**



- **06 de marzo del 2021**
- **Soledad hospital materno infantil 13 de junio, apoyo a jornada de vacunación contra el virus del covid-19 al personal medico**

- **Soledad barrio cuidad paraíso**
- **Censo y vacunación casa a casa con el esquema regular en niños de 0 a 5 años, mujeres en edad fértil y gestantes**



- **Vacunas aplicadas**

  R-2: 2
  Varicela:2
  TV: 2
  Polio Oral: 2
  DPT: 2

- **Penta en 1ra sin rotavirus: 1**
  Penta:1
  Neumococo:1
  Polio IM: 1



- **Polio de 5 años :1**
- **R1: 1**
  DPT: 1
  Polio oral: 1
  FA: 1

- **Varicela: 2 de 1 año**

- **Soledad barrio cuidad paraíso vacunas aplicadas**
  R2: 2
  Polio oral: 2
  DPT: 2
  TV: 2
  Varicela: 2



- **Polio de 5 años:1**
- **R1: 1**
  DPT: 1
  Polio oral: 1
  FA: 1

- **Monodosis: 1 en 2da**
  Hepatitis B: 1
  DPT: 1
  Polio IM: 1
  Neumococo: 1
  TV: 1
  Varicela: 1
  Hepatitis A: 1

- **Varicela: 2 de 1 año**
- **VPH: 2 en 1ra dosis**



- **09/03/21 Soledad barrio cuidad paraíso vacunas aplicadas**

  VPH: 1 en 1ra

  R2: 1

  DPT: 1

  TV: 1

  Varicela: 1

  Polio oral: 1

- **Penta en 2da: 1 sin rotavirus**

  Penta: 1

  Neumococo: 1

  Polio IM: 1



- **R1+ 1 varicela**

  DPT: 1

  Polio oral: 1

  FA: 1

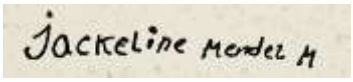


CERTIFICACIÓN

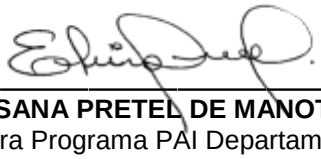
El suscrito contratista deja constancia que pagó los aportes de Salud, Pensión y ARL correspondientes al mes de FEBRERO, se generaron dos planillas según No 9416283601 y No 9416160292 con los siguientes valores

EPS	Cajacopi	103.600
Pensión	Porvenir	132.800
ARL	Colmena	17.500

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA



MENDEZ MOLINA JACKELINE
C.C 22.644.139
AUXILIAR DE ENFERMERIA



ELVIRA SUSANA PRETEL DE MANOTAS Profesional
Coordinadora Programa PAI Departamento Atlántico

se firma a los 12 (doce) días del mes de Marzo de 2021**.**

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