| | COMITÉ | | JUNTA | | REUNIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ACTA | X | | | | |

| OBJETIVO / TEMA: | REVISIÓN CARGUE ACCIONES EN SIMI 2.0 -ENFERMERÍA. PROMOCIÓN Y BIENESTAR- DRIVE-SECOP II | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | 22, 23, 26 DE MAYO/2025 | HORA: | 8:00 | LUGAR: | MODALIDAD PRESENCIAL |

| | Nombre | Dependencia | Cargo |
|---|---|---|---|
| **Reunión Convocada por**: | Yeinis Cecilia Arregocés Maestre<br>Claudia Milena Santana Figueroa<br>Claudia Sánchez | COMPONENTE DE SALUD | ENFERMERA |

**ORDEN DEL DÍA**

* SALUDO
* REVISIÓN CARGUE ATENCIONES EN SIMI DE REGISTRO DE ENFERMERÍA Y TALLERES
* REVISIÓN KARDEX (INVENTARIO INSUMOS SALUD) Y CÁPITA (AFILIACIONES SEGURIDAD SOCIAL).
* REVISIÓN DE CARGUE DE DOCUMENTOS

**CONCLUSIONES**

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas por el perfil de auxiliar de enfermería, llevada a cabo por los profesionales de enfermería del subcomponente de salud, bajo la supervisión de los jefes Claudia Santana y Yeinis Arregocés, cabe resaltar que esta actividad está acompañada por la Dra. Claudia Sánchez, representante del componente de la Subdirección Poblacional.

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **SANTA LUCIA** auxiliar **Alba Chaparro**, con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

| | |
|---|---|
| MES | 05 |
| AÑO | 2025 |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | ALBA LUCIA CHAPARRO HERNANDEZ |

| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 05 | 06 | 07 | 09 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 19 | 20 | |
| UPI LA 27 | | | | | | 1 | | | | | 2 | | 3 | 3 |
| UPI OASIS I | | | | | | | | | | 15 | | | 15 | 15 |
| UPI SANTA LUCIA | | 1 | 1 | 11 | 62 | 1 | | 4 | 5 | 6 | | 15 | 106 | 106 |
| **Total general** | | **1** | **1** | **11** | **62** | **1** | **1** | **4** | **5** | **6** | **15** | **2** | **15** | **124** | **124** |

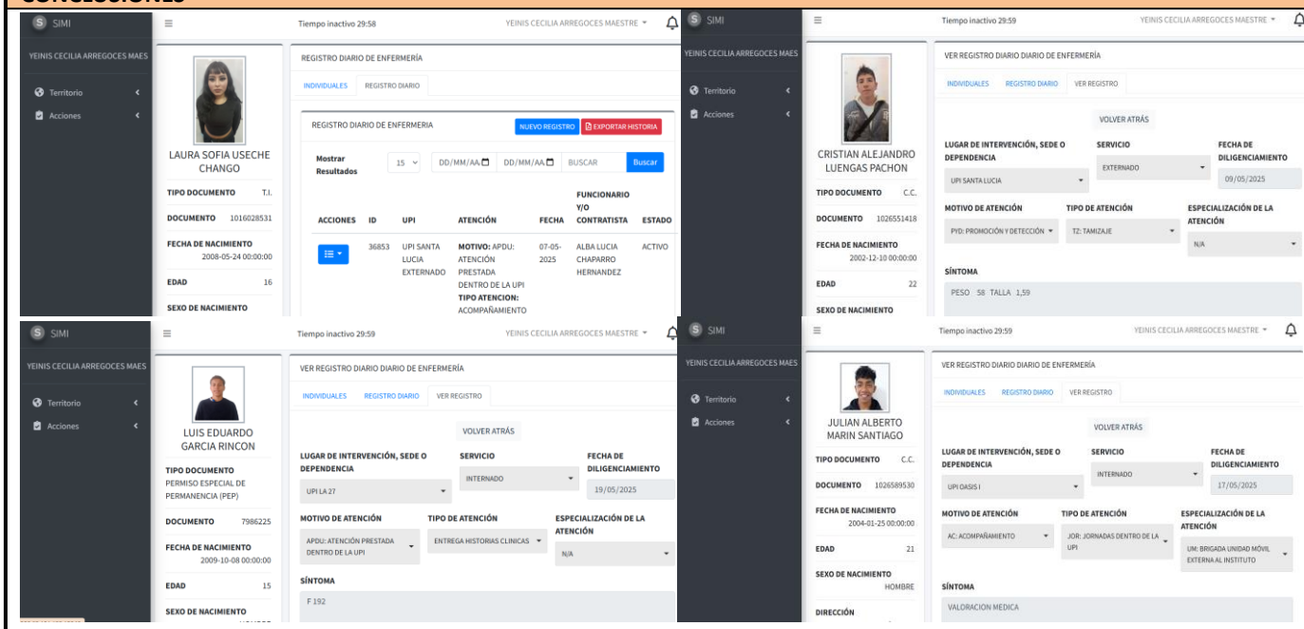
Durante la revisión, se evidencia que el total de las actividades ingresadas en el aplicativo coinciden con las presentadas en formato físico.

Se continúa con la revisión de las actividades registradas en el aplicativo SIMI, teniendo en cuenta que es de obligatorio cumplimiento el ingreso de la información correspondiente a los servicios sociales prestados a la población beneficiaria.

**SIMI**

Se validan 5 usuarios al azar y se evidencia cargado en su totalidad.

## CONCLUSIONES




**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Para el mes de mayo se evidencian 2 talleres

**TALLER #1**

Identificado con código 25682 donde se relaciona el tema de salud sexual y reproductiva, el cual también cuenta con su formato adjunto de listado de asistencia realizado el 21/05/2025.



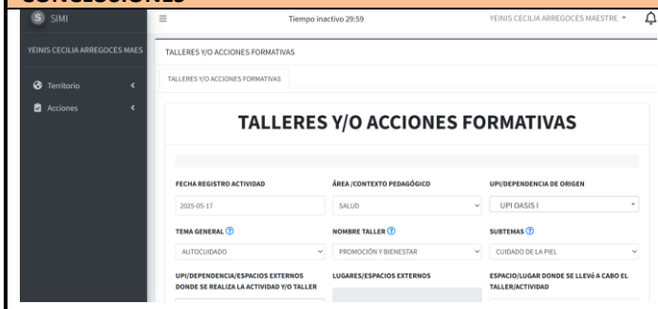




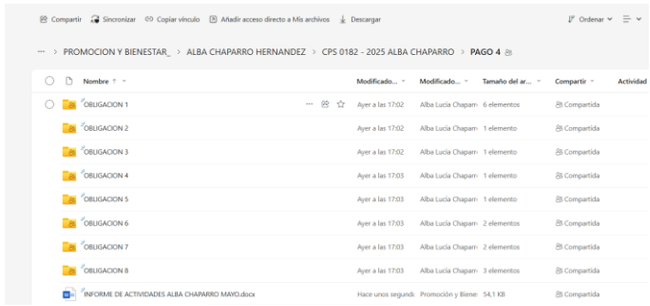
**TALLER #2**

Identificado con código 25642 donde se relaciona el tema Autocuidado, el cual también cuenta con su formato adjunto de listado de asistencia realizado el 17/05/2025

**CONCLUSIONES**




**DRIVE**




**Hallazgos:**

Informe de actividades desajustado el formato
Talleres subidos sin firma
Memorando sin firma
Por lo anterior se da compromiso de ajustar de inmediato para volver a revisar.

Se continua con Auxiliar MIRIAM GOMEZ MENDEZ responsable de la unidad de **BOSA** verificando actividades diarias ejecutadas

| | |
|---|---|
| MES | 05 |
| AÑO | 2025 |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | MIRIAM GOMEZ MENDEZ |

| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 14 | 15 | 16 | 19 | 20 | | |
| UPI BOSA | 8 | 7 | 10 | 11 | 33 | 13 | 14 | 3 | 8 | 1 | 7 | 8 | 2 | 125 | 125 |
| UPI LA 27 | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 |
| **Total general** | **8** | **7** | **10** | **11** | **33** | **13** | **14** | **3** | **8** | **2** | **7** | **8** | **2** | **126** | **126** |

Se evidencia que las actividades entregadas en fisico no coinciden con las ingresadas al aplicativo para el día el 7 de mayo en el aplicativo se encuentran 10 ingresadas y en fisico aparecen 11 al realizar busqueda detallada se observa la aj ADIRLEYDA RIVAS RENTERIA tuvo dos atenciones y solo ingreso 1 sola, se genera compromiso de ingresar inmediatamente.
Adicional se evidencia los listados con fecha 19 y 20 se encuentran sin firma del responsable de la unidad por consiguiente se devuelve todo el paquete, se da compromiso de ajustar y cargar el día de mañana posteriro a recoleccion de firma.

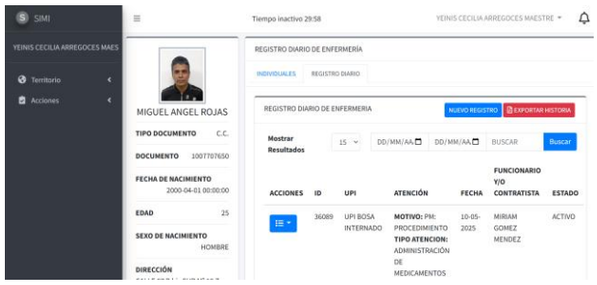
**SIMI**

Se verifica de manera aleatoira el ingreso de información al aplicativo institucional

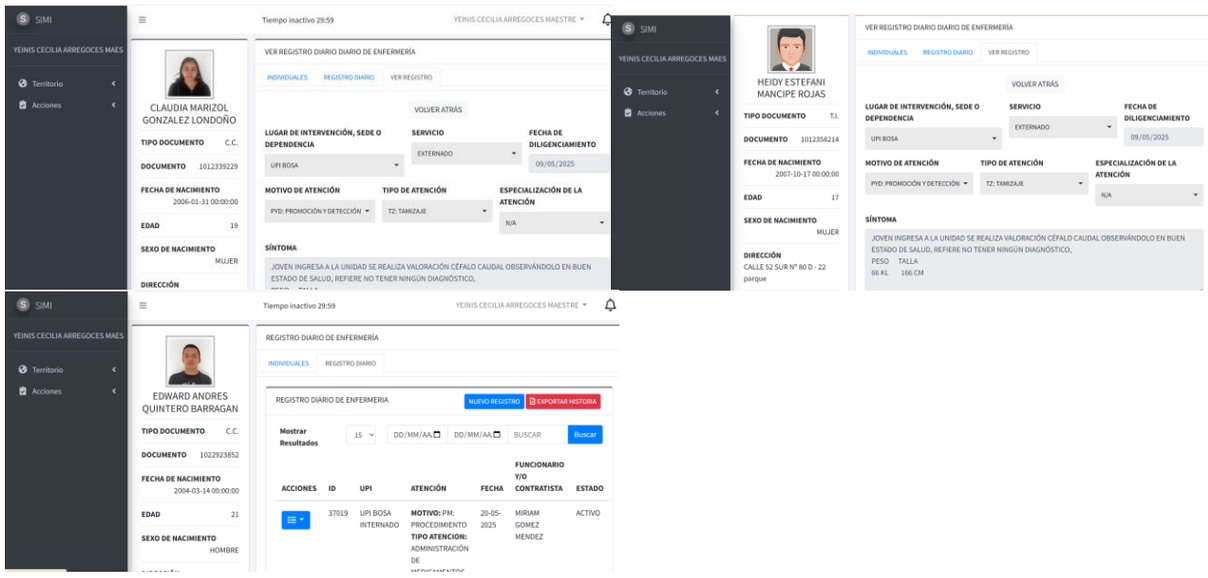
## CONCLUSIONES




Se recuerda que el aplicativo SIMI es un sistema el cual nos permite visualiza de manera publica las intervenciones realizadas por cada profesional con los NNAJ, por lo tanto debe contener información detalla y clara para todo el que tenga acceso, en este caso se evidencia aj está tomando medicamentos para VIH y no tiene el diagnostico relacionado en ningún lado y tampoco tiene anexo la historia clínica ni la fórmula de  medicamentos que consume, se da compromiso de subir inmediato.



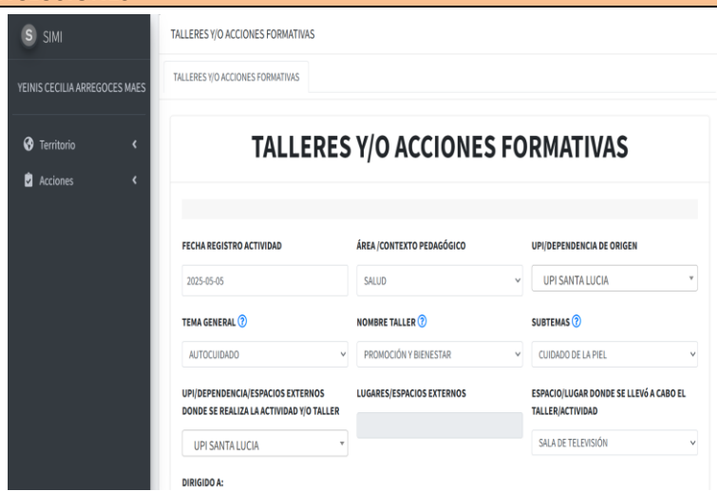

Se solicita cargar formula de tratamiento farmacológico

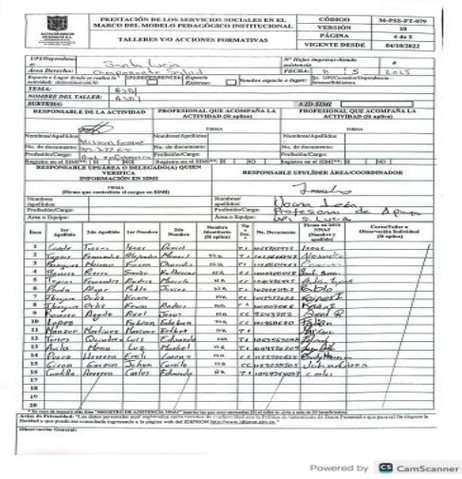



**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Para el mes de mayo se evidencia ejecutó 1 taller identificado con código 25530 donde se relaciona el tema de autocuidado, el cual también cuenta con su formato adjunto de listado de asistencia realizado el 08/05/2025

## CONCLUSIONES




Se continua con Auxiliar **Leyssi Johana Cabezas** responsable de la unidad de **PERDOMO** verificando actividades diarias ejecutadas y los talleres establecidos en relaciones contractuales

| | |
|---|---|
| MES | 05 |
| AÑO | 2025 |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | LEYSSY GOHANA CABEZAS NARVAEZ |

| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 07 | 08 | 10 | 12 | 14 | 16 | 17 | | |
| UPI LA 27 | | | | 1 | 1 | | | 2 | 2 |
| UPI PERDOMO | 5 | 2 | 1 | 7 | 3 | 6 | 1 | 25 | 25 |
| **Total general** | **5** | **2** | **1** | **8** | **4** | **6** | **1** | **27** | **27** |

Se evidencia que de los 17 días hábiles del presente mes ha presenta ejecución de actividades solo de 8, aclarando que
02/05/2025: Reunión de equipo
03/05/2025: Descanso
05/05/205: Realizó articulación con Miriam Gómez para entrega de la unidad y su asistencia r4eposa en actas
06/05/2025: Cambio de turno con Laura Fuentes, debía recibir en la 27 y la recepción la hizo la compañera antes mencionada.

Se evidencia 28 actividades en físico y se encuentran 28 actividades ingresadas al aplicativo, sin embargo, en la base exportada por Aranda no se visualiza 1 actividad puesto que la ingresó al aplicativo el día de hoy.

SIMI
Se revisa al asar 5 actividades de las cuales se evidencia

**CONCLUSIONES**

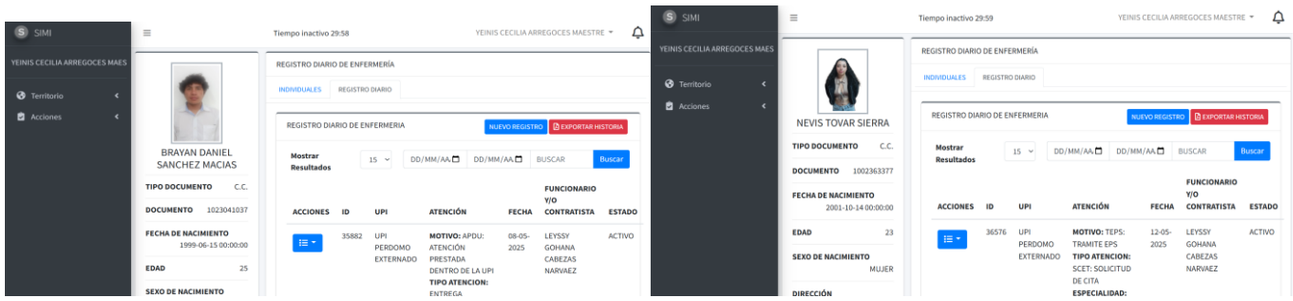


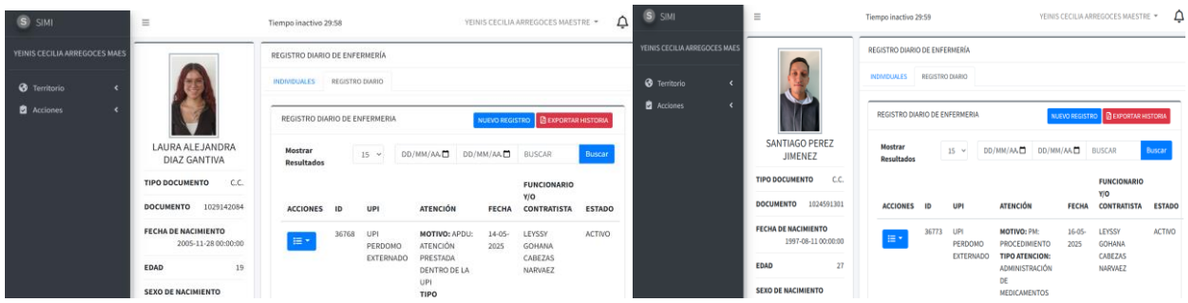

Gestante, se dialoga con auxiliar y se da guía de información que debe quedar registrada para la población gestante y así evitar situaciones en caso que soliciten de manera intersectorial actividades realizadas con el caso, se da guía de información que se debe suministrar.

Gestante de 27 años con 5 semana de gestación según FUM:10/02/2025, con embarazo alto riesgo obstétrico por antecedentes de consumo de spa, red de apoyo débil, no adherencia a controles, no asistente curso de preparación de maternidad y paternidad responsable, no consumo de micronutrientes, con fórmula obstétrica G4 P3 A0 V3.
Se educa en signos de alarma de primeros trimestres, importancia de ingreso a controles prenatales, necesidad de consumo de micronutrientes y se genera compromiso de traer HC para subir aplicativo SIMI

Teniendo en cuenta que es una gestante y debe tener atenciones por todos los profesionales, se evidencia pendiente valoración por nutrición y se da compromiso de gestionar atención oportuna.

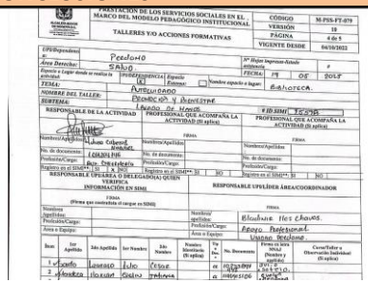
También se recomienda gestionar atención por riesgo y daño.



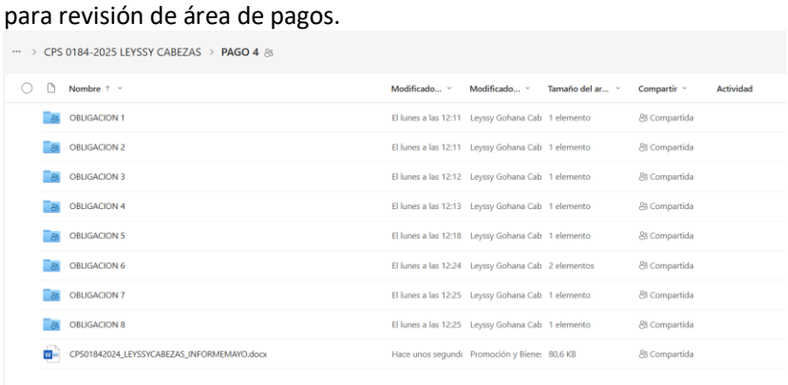

TALLER
Se evidencia taller de autocuidado identificado con código 25598 sin firma por parte de enfermera quien revisa ingreso a SIMI y se da compromiso de subir nuevamente

## CONCLUSIONES



DRIVE

Se revisan informe de actividades y se realizan ajustes de inmediato, por consiguiente, queda en óptimas condiciones para revisión de área de pagos.



CPS 0184-2025 LEYSSY CABEZAS › PAGO 4

| Nombre | Modificado... | Modificado... | Tamaño del ar... | Compartir | Actividad |
|---|---|---|---|---|---|
| OBLIGACION 1 | El lunes a las 12:11 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| OBLIGACION 2 | El lunes a las 12:11 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| OBLIGACION 3 | El lunes a las 12:12 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| OBLIGACION 4 | El lunes a las 12:13 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| OBLIGACION 5 | El lunes a las 12:18 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| OBLIGACION 6 | El lunes a las 12:24 | Leyssy Gohana Cab | 2 elementos | Compartida | |
| OBLIGACION 7 | El lunes a las 12:25 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| OBLIGACION 8 | El lunes a las 12:25 | Leyssy Gohana Cab | 1 elemento | Compartida | |
| CPS01842024_LEYSSYCABEZAS_INFORMEMAYO.docx | Hace unos segundi | Promoción y Bienes | 80,6 KB | Compartida | |

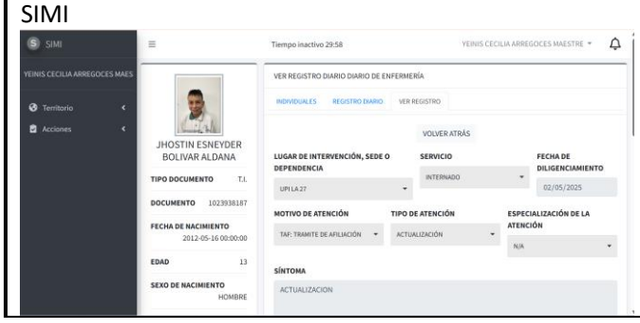
Se continua con Auxiliar **MARIA VERONICA VASQUEZ BECERRA** responsable de la unidad de **UPI 27** verificando actividades diarias ejecutadas y los talleres establecidos en relaciones contractuales

| | |
|---|---|
| MES | 05 |
| AÑO | 2025 |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | MARIA VERONICA VASQUEZ BECERRA |

| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 02 | 05 | 07 | 08 | 10 | 12 | 14 | 16 | 18 | 20 | |
| UPI LA 27 | | 15 | 18 | 5 | 18 | 9 | 8 | 10 | 7 | 9 | 4 | 103 | 103 |
| **Total general** | | **15** | **18** | **5** | **18** | **9** | **8** | **10** | **7** | **9** | **4** | **103** | **103** |

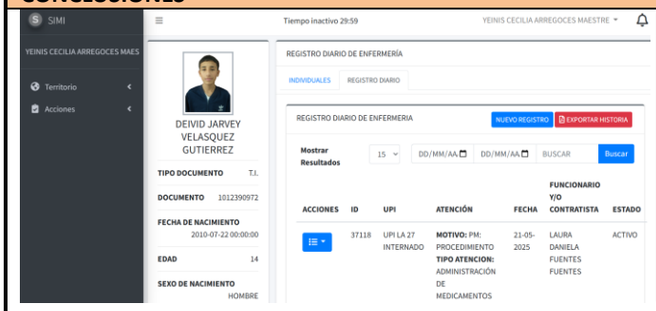
Se evidencia que el día 12 me mayo en registro diario de actividades hay 9 y en el sistema se evidencia 8, por consiguiente se da indicación de subir el registro del AJ Camilo Andrés Carrascal Antequera.

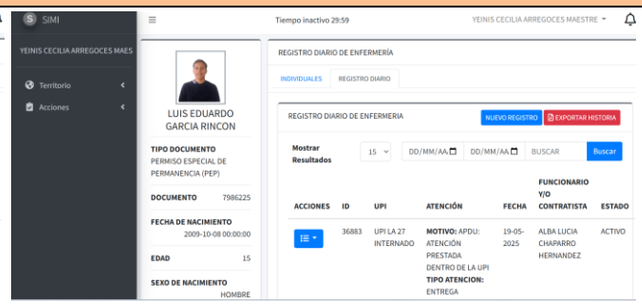
SIMI

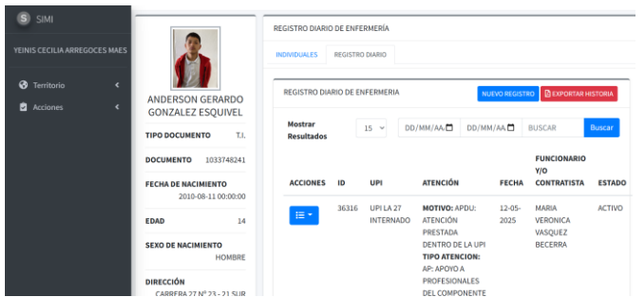





## CONCLUSIONES




DRIVE

PROMOCION Y BIENESTAR_ > MARIA VERONICA VASQUEZ- > CPS 0205-2025 VERONICA VASQUEZ > **PAGO 4**

| Nombre | Modificado... | Modificado... | Tamaño del ar... | Compartir | Actividad |
|---|---|---|---|---|---|
| obligacion 1 | Ayer a las 11:01 | verovas7809@yahc | 1 elemento | Compartida | |
| obligacion 2 | Ayer a las 11:01 | verovas7809@yahc | 1 elemento | Compartida | |
| obligacion 3 | Ayer a las 11:02 | verovas7809@yahc | 2 elementos | Compartida | |
| obligacion 4 | Ayer a las 11:02 | verovas7809@yahc | 2 elementos | Compartida | |
| obligacion 5 | Ayer a las 11:02 | verovas7809@yahc | 1 elemento | Compartida | |
| obligacion 6 | Ayer a las 11:02 | verovas7809@yahc | 3 elementos | Compartida | |
| obligacion 7 | Ayer a las 11:02 | verovas7809@yahc | 1 elemento | Compartida | |
| obligacion 8 | Ayer a las 11:02 | verovas7809@yahc | 1 elemento | Compartida | |
| INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL.docx | Ayer a las 11:16 | verovas7809@yahc | 56,9 KB | Compartida | |

HALLAZGOS:
Ajustar informe debido a que se encuentra cargado el del mes de abril
Volver a tomar fotos de formatos registros de enfermería y cargarlos puesto que no se evidencia en algunas firmas
Cargar memorando firmado

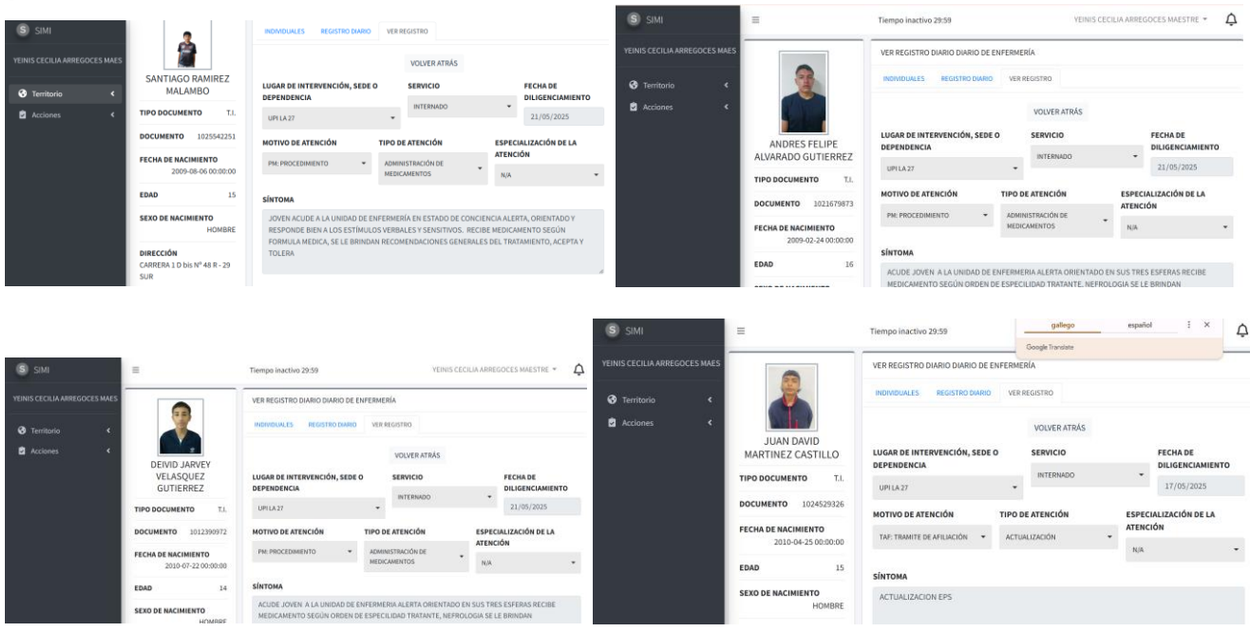
Se continua con Auxiliar **LAURA DANIELA FUENTES FUENTES** responsable de la unidad de **UPI 27** verificando actividades diarias ejecutadas y los talleres establecidos en relaciones contractuales

| NOMBRE_FUNCIONARIO | LAURA DANIELA FUENTES FUENTES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | | |
| Etiquetas de fila | 01 | 04 | 06 | 09 | 11 | 12 | 14 | 15 | 17 | | |
| UPI LA 27 | | | 8 | | | 1 | 6 | 7 | | 22 | 22 |
| UPI LA FLORIDA | 42 | 9 | | 2 | | | | | | 53 | 53 |
| UPI OASIS I | | | | 7 | | | | | | 7 | 7 |
| UPI SAN FRANCISCO | | | | 1 | | 1 | | | | 2 | 2 |
| Total general | 42 | 9 | 8 | 1 | 9 | 1 | 1 | 6 | 7 | 84 | 84 |

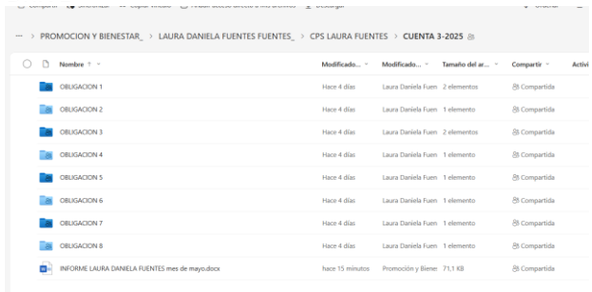
Evidenciado que del día 15 de mayo está pendiente ingreso de actividad realizada con el aj ANDRES FELIPE ALVARADO GUTIERREZ

## CONCLUSIONES

SIMI




DRIVE




Informe de actividades ajustar me de mayo
Periodo cotizado tienen mayo debe ir abril
Obligación 1 cargado formatos sin firma y se recomienda volver a tomar fotos y cargar nuevamente
Cargar memorando firmado

Se continua con Auxiliar **PATRICIA ZAMORA** verificando actividades diarias ejecutadas y los talleres establecidos en relaciones contractuales con la claridad que renunció a la institución y debe presentar todo al día.

| NOMBRE_FUNCIONARIO | SANDRA PATRICIA ZAMORA HERNANDEZ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| **Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD** | **Etiquetas de columna** | | | | | | |
| | **ATENCION_ENFERMERIA** | | | | | **Total ATENCION_ENFERMERIA** | **Total general** |
| **Etiquetas de fila** | **06** | **07** | **08** | **10** | **12** | | |
| CONSERVATORIO JAVIER DE NICOLÓ | | 2 | 4 | 1 | 8 | 15 | 15 |
| TERRITORIO 1 | 6 | | | | | 6 | 6 |
| **Total general** | **6** | **2** | **4** | **1** | **8** | **21** | **21** |

Se evidencia no coincide atenciones
6/05/2025 presenta 7 en físico hay 6 en aplicativo y se identifica pendiente ingresar atención realizada el 6/05/2025 a Dilan Steven Sánchez Dilan Steven Sánchez
07/05/2025 en físico se evidencian 1 atención y en aplicativo 2, se indica registrar información del joven pendiente
1026257750 DILAN ESTIBENS SANCHEZ HOMBRE

Obligación 2.

**CONCLUSIONES**

Con relación a Taller se evidencia 1 pero no esta firmado, no tiene código ID y es imposible ingresara revisar cargue del mismo aplicativo SIMI



PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL

TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS

UPI Conservatorio

Adiscapacidad

Promoción y Prevención

Obligación 3.

Memorando sin firma de recibido



MEMORANDO

3200

Bogotá D.C., 23 de mayo de 2025

PARA: OMARA VALDES
DELEGADA DE ARTICULACION LINEA OPERATIVA

DE: BLANCA LILIANA BALLESTEROS
Responsable de Upi Conservatorio Javier de Nicolo

ASUNTO: Soporte de Salud mes de Mayo del 2025

Por la presente hago entrega de soportes correspondientes al mes de MAYO del 2025

Cordialmente,

BLANCA LILIANA BALLESTEROS
Cargo: Responsable Unidad Conservatorio Javier de Nicolo
e-mail: conservatorionicolo@idipron.gov.co

Anexo lo enunciado en N° Folios 8
CC.: Destinatarios

DRIVE

No ha subido informe de actividades en Word



Se continua con Auxiliar **NOHORA PERDOMO** verificando actividades diarias ejecutadas y los talleres establecidos en relaciones contractuales con la claridad que renunció a la institución y debe presentar todo al día.

| NOMBRE_FUNCIONARIO | NOHORA NELSA PERDOMO LOPEZ | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD** | **Etiquetas de columna** | | | | |
| | **ATENCION_ENFERMERIA** | | | **Total ATENCION_ENFERMERIA** | **Total general** |
| **Etiquetas de fila** | **03** | **06** | **07** | | |
| UPI BOSA | | 6 | | 6 | 6 |
| UPI LA 27 | 14 | | 18 | 32 | 32 |
| **Total general** | **14** | **6** | **18** | **38** | **38** |

Se evidencia coincide atenciones ingresadas en su totalidad

Obligación 3.

Se debe colocar al finalizar el producto. El físico queda en el componente de salud

Obligación 4.

Se debe colocar al finalizar el producto. El físico queda en el componente de salud

**CONCLUSIONES**

Obligación 5.



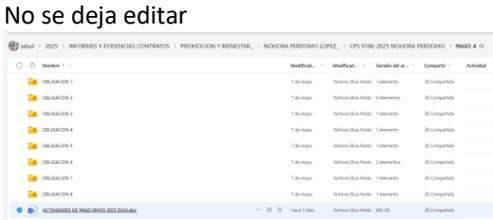
Obligación 6.
Se debe colocar al finalizar el producto. El físico queda en el componente de salud

Obligación 7.
Se debe colocar al finalizar el producto. El físico queda en el componente de salud

Obligación 8
No coincide obligación contractual con la evidencia colocada.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor donde se requiere el servicio. | 8.1 Asistí a comité con la responsable de la unidad y el equipo psicosocial | 8.1 La evidencia queda soportada mediante Copia de listado de asistencia formato A-GDH-FT-010<br>El físico queda en el componente de salud |

DRIVE
No se deja editar



Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la 32** auxiliar **Ana Emilse Suarez Rodríguez**, con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

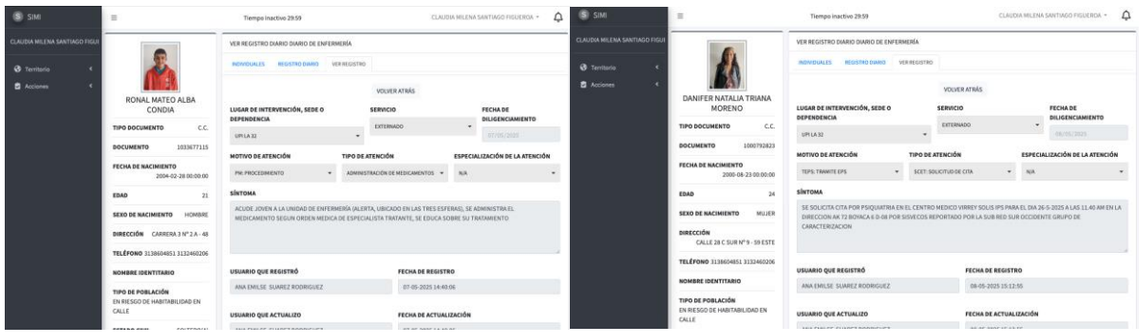
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | (Todas) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO | (Todas) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | ANA EMILSE SUAREZ RODRIGUEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | Total ATENCION | Total general |
| Etiquetas de fila | 02 | 03 | 05 | 07 | 08 | 09 | 10 | 12 | 13 | 15 | 16 | 17 | 19 | 21 | | | | |
| UPI LA 27 | | | 3 | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 5 | 5 |
| UPI LA 32 | | 3 | 1 | | 8 | 4 | 86 | | 8 | 6 | 16 | 13 | 2 | 17 | 9 | | 173 | 173 |
| UPI OASIS I | | | | | | | 16 | | | | | | | | | | 16 | 16 |
| Total general | | 3 | 1 | 3 | 8 | 4 | 86 | 16 | 8 | 7 | 16 | 13 | 2 | 18 | 9 | | 194 | 194 |

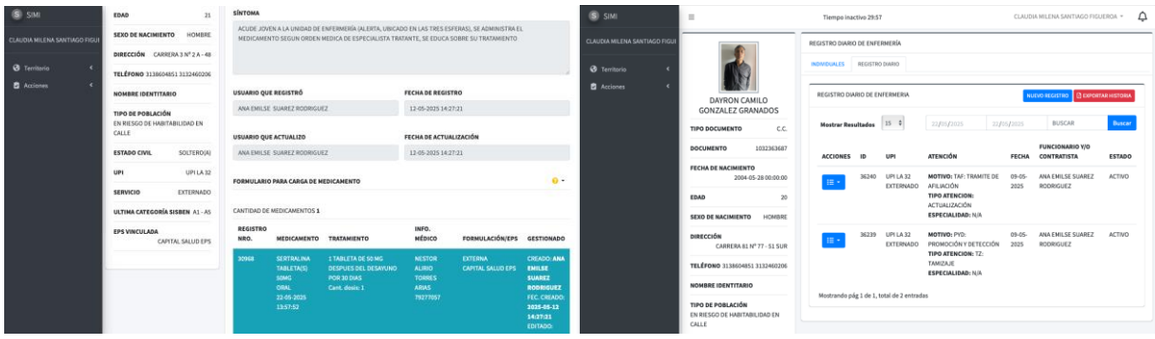
Se continúa con la revisión de las actividades registradas en el aplicativo SIMI, teniendo en cuenta que es de obligatorio cumplimiento el ingreso de la información correspondiente a los servicios sociales prestados a la población beneficiaria.

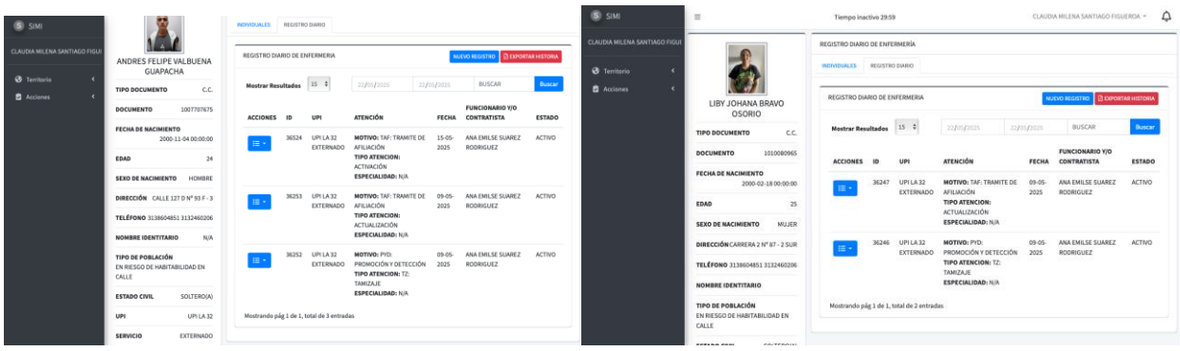
**CONCLUSIONES**

Durante la verificación se evidencia en la base enviada desde SIMI y los formatos en físico de las atenciones de enfermería hay coincidencia entre los dos registros, queda pendiente entrega de un formato digital de actualización de EPS realizada el día 21 de mayo.

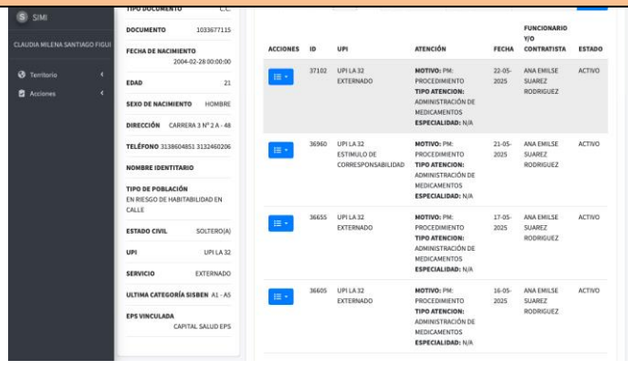
Se deja como evidencia los pantallazos de SIMI, que fueron seleccionados aleatoria para realizar revisión de las actividades por parte de la auxiliar dentro de la unidad.



**CONCLUSIONES**




Al realizar la revisión se evidencia el cargue oportuno de cada una de las actividades, al igual están los registros de seguimiento a las gestantes de la unidad, donde se deja como recomendación adicionar la historia gineco-obstétrica de la AJ de la unidad que se encuentran en gestación.

**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Para el mes de mayo se evidencian 1 Talleres

TALLER 1 # 25524



TALLER 2 # 25525



TALLER 3 # 25526



En físico en este taller hay 20 registro, en SIMI hay 18 en observaciones uno de los chicos fue sacado de la UPI y el otro no está activo en SIMI. Esto información queda en las observaciones de cada uno de los AJ en el formato.

**Revisión OneDrive:**

## CONCLUSIONES






**Hallazgos**

- Se realiza cambio de informe, le hacía falta una modificación. Se realiza revisión de evidencias se solicita el cambio de:
- OBLIGACIÓN 2 talleres con firma de revisión en SIMI.
- OBLIGACION 3 renombrar el activo y el informe.
- OBLIGACIÓN 5 realizar cargue del memorando con firma.

Las otras obligaciones se encuentra con sus evidencias de manera adecuada. Las correcciones se realizara revisión el 24 de mayo.

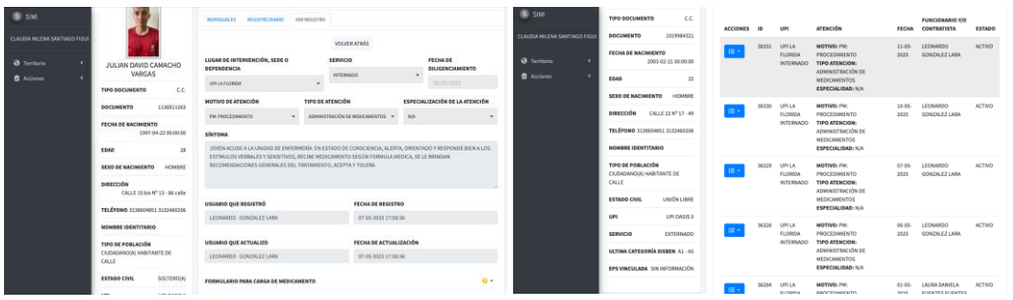
**NOTA: Se realiza nuevamente revisión y se han realizado las correcciones pertinentes.**

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la florida** auxiliar **Leonardo González Lara**, con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

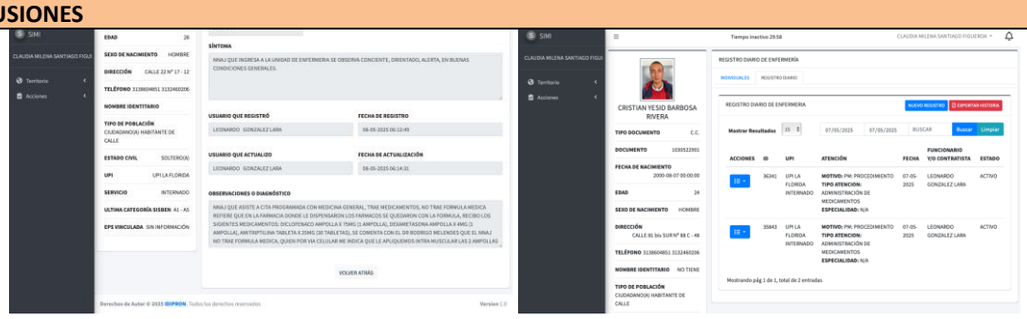
| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | (Todas) | | | | | | | | | | | | |
| AÑO | (Todas) | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | LEONARDO GONZALEZ LARA | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | | | |
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 02 | 06 | 07 | 10 | 11 | 13 | 14 | 15 | 16 | 18 | | | |
| UPI LA FLORIDA | | 7 | 13 | 16 | 9 | 13 | 6 | 11 | 3 | 4 | | 82 | 82 |
| UPI OASIS I | 10 | | 2 | | | | | | | | | 12 | 12 |
| Total general | 10 | 7 | 15 | 16 | 9 | 13 | 6 | 11 | 3 | 4 | | 94 | 94 |

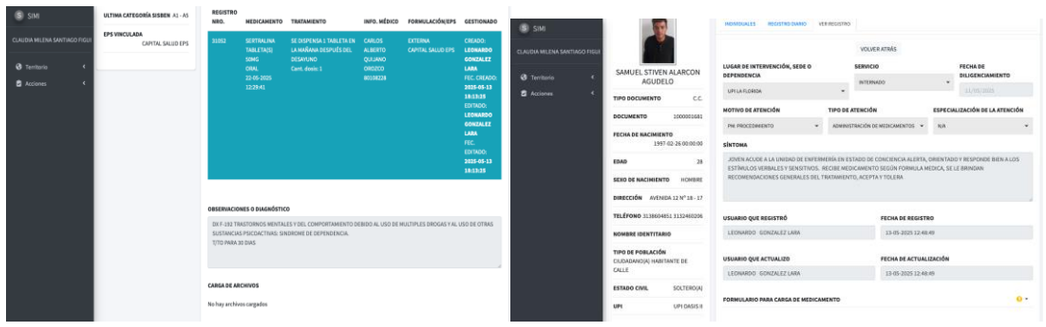
Al realizar revisión en base enviada desde SIMI y formatos físicos del auxiliar se evidencia los siguientes hallazgos.

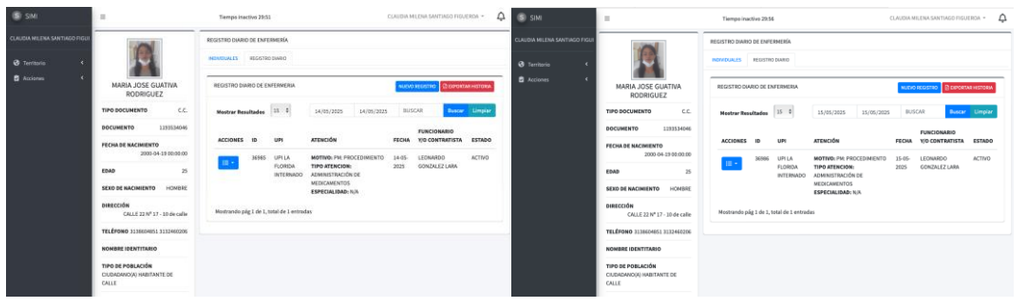
- El día 13 hay 14 registros en físicos y en base uno más.
- El día 14 hay 8 registros en físico y en base faltan dos.
- El día 15 hay 23 registros físicos y en base faltan doce.
- El día 16 hay 3 registros en físico y en base 15 en físico.
- El día 18 hay 22 registros en físico y en base hay 4
- El día 21 hay 21 registros en físico y en base no hay registros

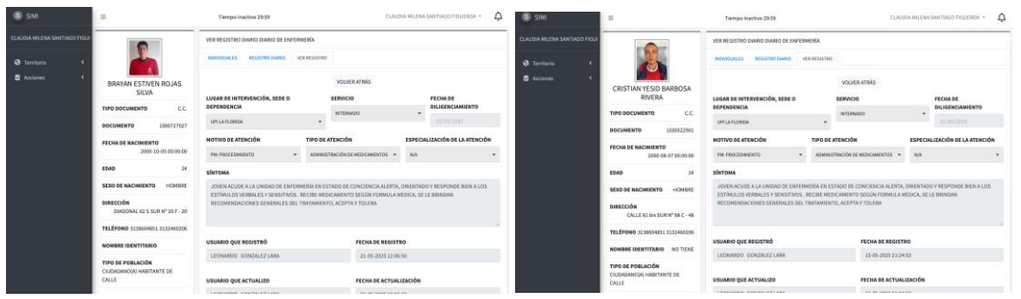


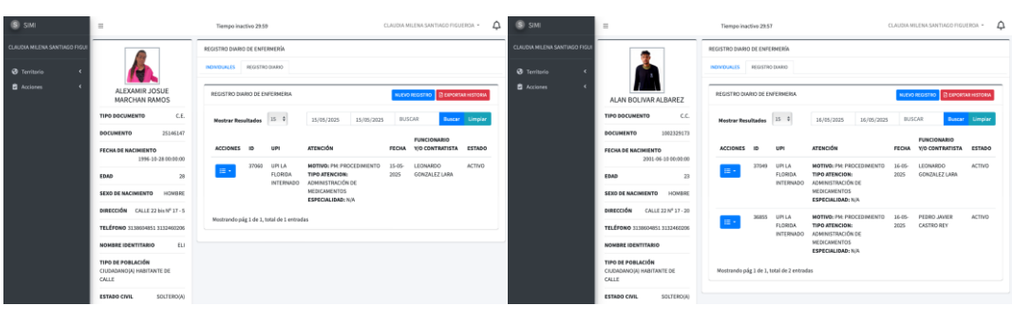
## CONCLUSIONES



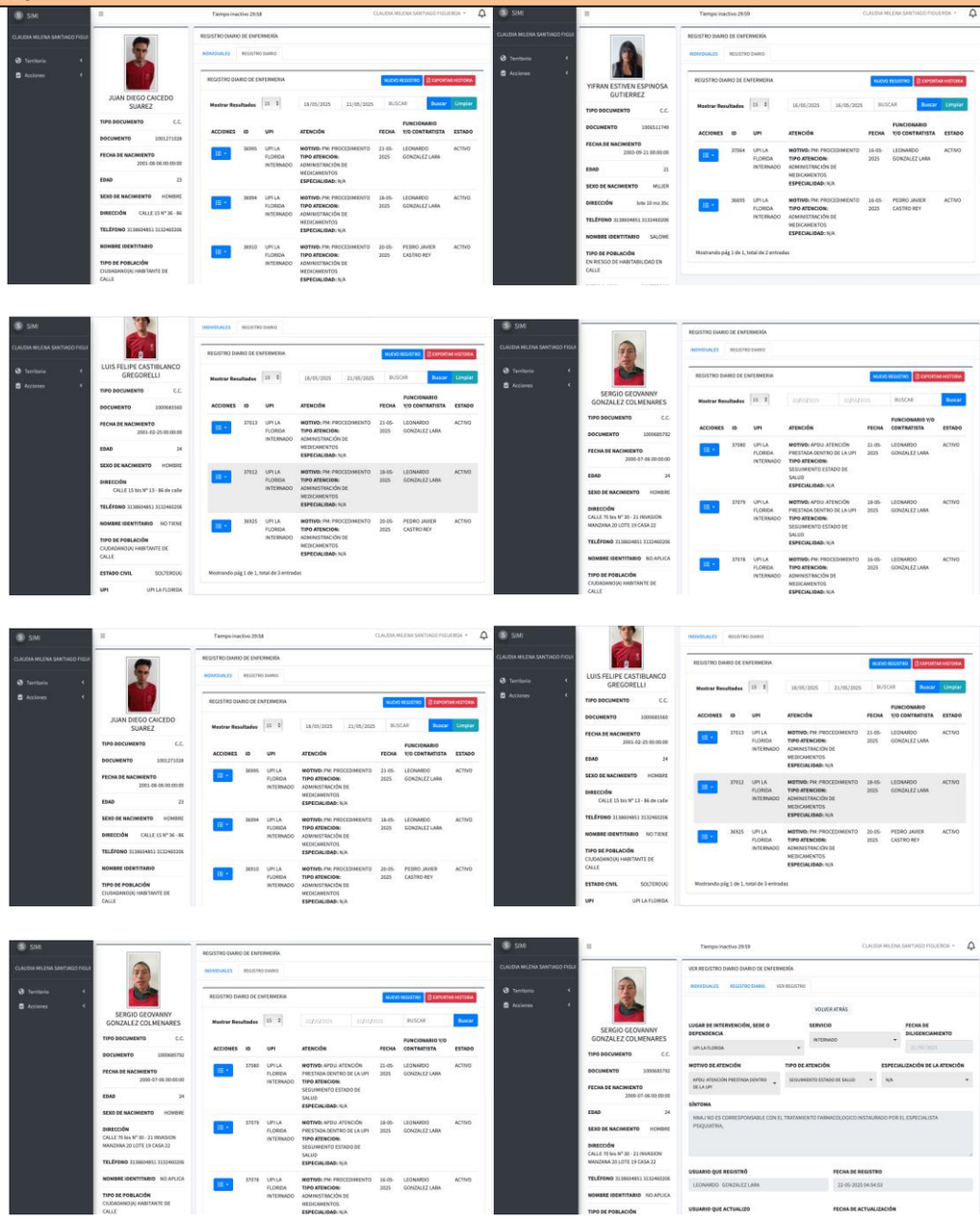








**CONCLUSIONES**



**Hallazgos**

- Se realiza revisión uno a uno donde identificamos que falta el cargue de la actividad de Pulido Ávila Brayan, Caicedo Suarez Juan Diego, debe realizar cargue de actividad y enviar evidencia para confirmar que la actividad queda en SIMI.

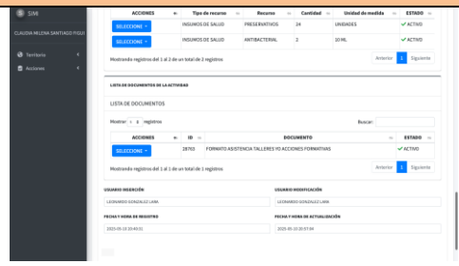
**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Para el mes de mayo se evidencian 1 Taller

Taller ID 25405

Se evidencia cargue de taller con pdf, observacion hay 12 NNAJ en el listado en fisico, en registro solo hay 11 ya que un AJ esta en egreso de SIMI. Se firma el taller para cargue en drive.

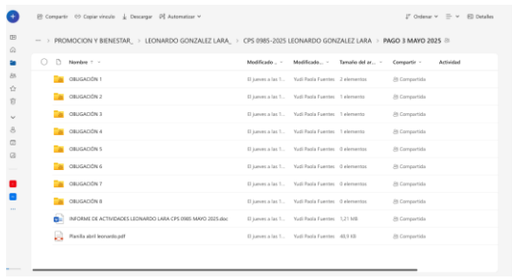
## CONCLUSIONES



**OneDrive:**

Al realizar revisión en OneDrive no ha cargado nada se deja compromiso que en la noche debe estar cargada toda la información, al igual el informe para realizar respectiva revisión el día 23 de mayo.

Se realiza revisión nuevamente se evidencia cargue de informe y algunas evidencias por lo cual nuevamente se solicita al auxiliar el cargue de las mismas en las siguiente obligaciones 5.6.7 y 8

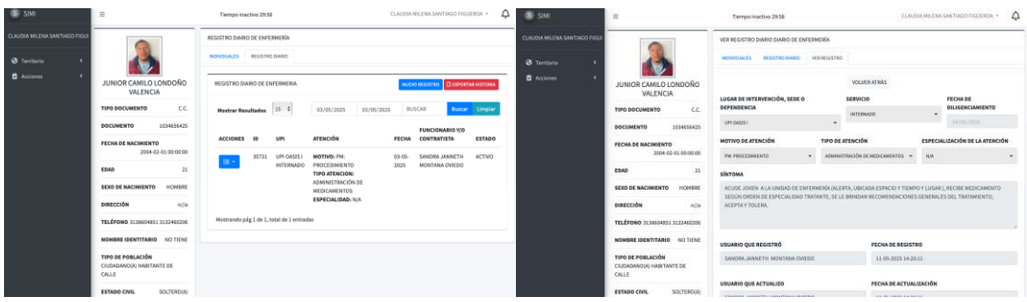


Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la oasis** auxiliar **Sandra Janneth Montana Oviedo**, con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

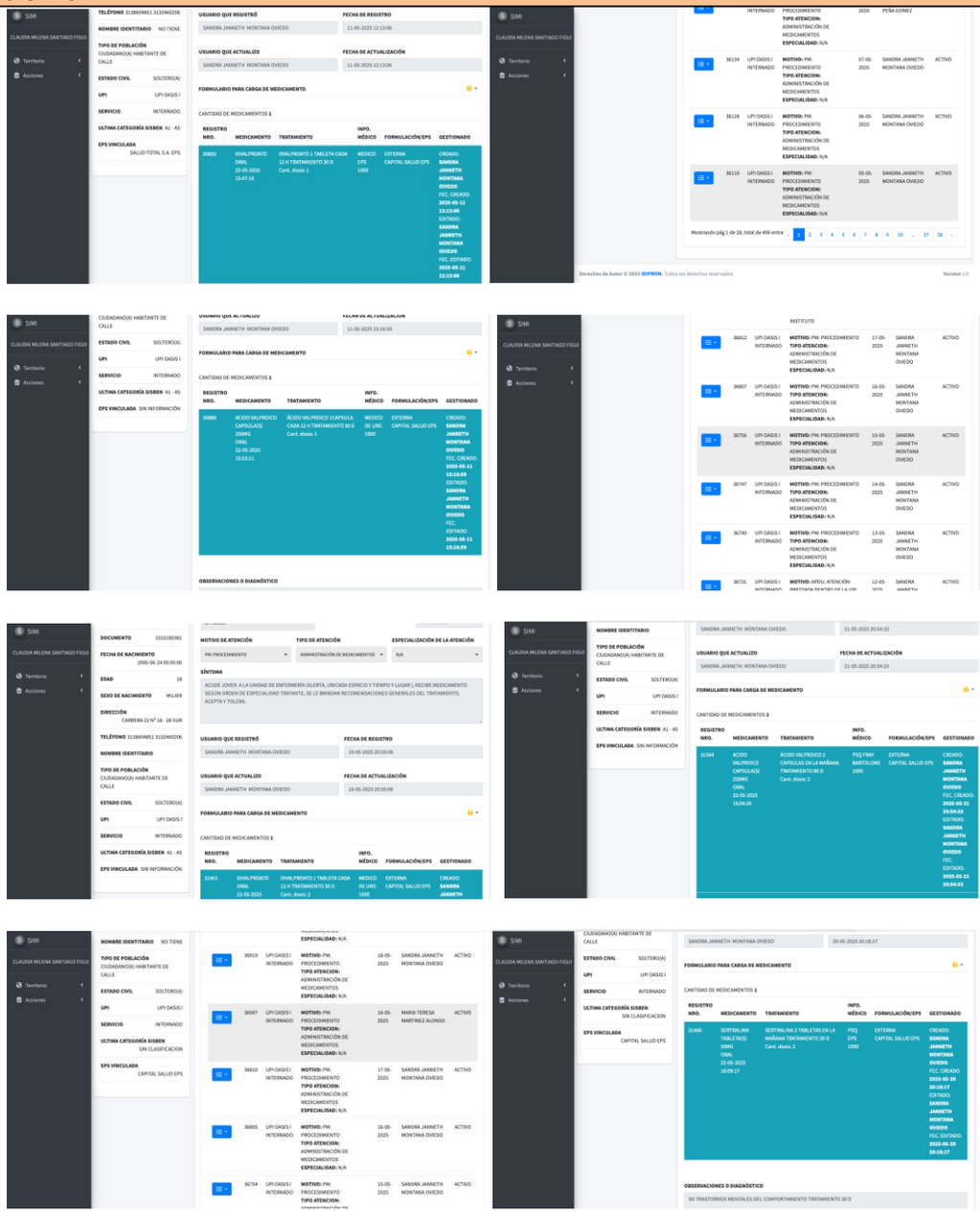
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | (Todas) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO | (Todas) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | SANDRA JANNETH MONTANA OVIEDO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD** | **Etiquetas de columna** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **ATENCION_ENFERMERIA** | | | | | | | | | | | | | | | **Total ATENCION_ENFERMERIA** | **Total general** |
| **Etiquetas de fila** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** | **09** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | | | |
| UPI OASIS I | | 8 | 11 | 11 | 7 | 12 | 10 | 11 | 4 | 10 | 5 | 7 | 5 | 16 | 4 | 121 | 121 |
| **Total general** | | **8** | **11** | **11** | **7** | **12** | **10** | **11** | **4** | **10** | **5** | **7** | **5** | **16** | **4** | **121** | **121** |

Al realizar la revisión de la base con los registro en físico que trae la auxiliar podemos notar que en base no se evidencian las actividades realizadas los siguiente días.

El día 19 hay en físico 6
El día 20 hay en físico 5



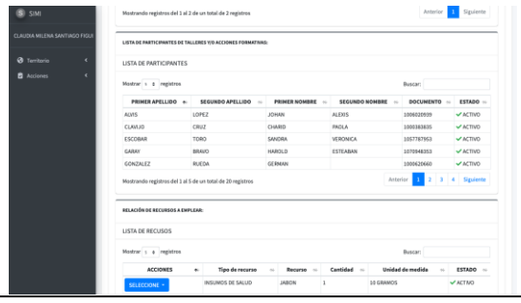
## CONCLUSIONES



### TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS

Para el mes de mayo se evidencian 1 Taller

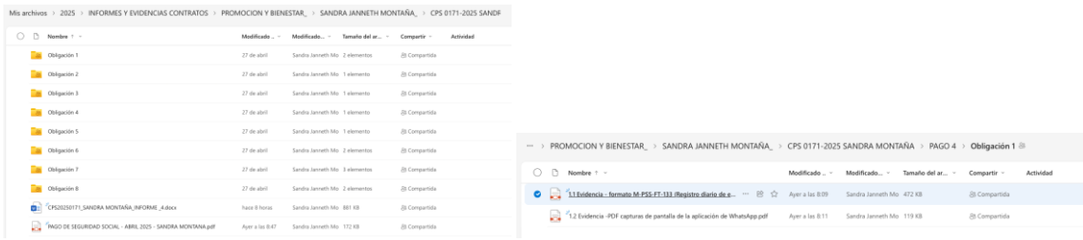
Taller # 1 ID 25642 está cargado adecuadamente, con su PDF, se firma taller para realizar respetivo cargue al OneDrive en obligación correspondiente a actividad realizada.



## CONCLUSIONES

**OneDrive**

En revisión se evidencia cargue de informe adecuadamente se realiza observación en una de las obligaciones hay que cambiar el mes de ejecución ya que no corresponde, al igual el cambio del PDF del taller, en la obligación 1 la evidencia está cargada pero solo hay un formato por lo cual se solicita realizar el cargue de todos los formatos.




Se realizaron los cambios al informes, pendiente el cambio de la evidencia de la obligacion 1, obligacion 2

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la victoria** auxiliar **Mary Luz Bello**, con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

| | |
|---|---|
| MES | (Todas) |
| AÑO | (Todas) |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | MARY LUZ BELLO BARRAGAN |

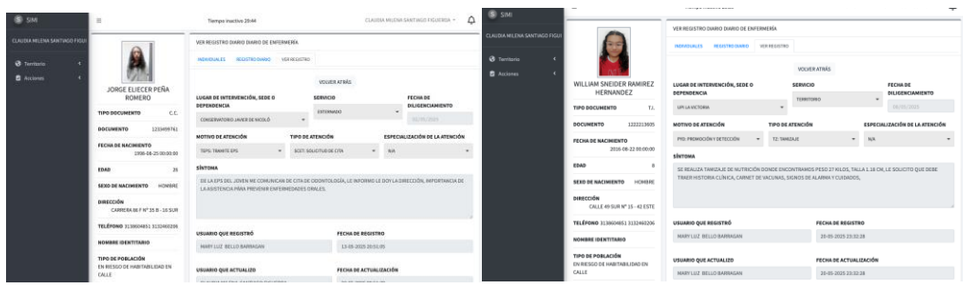
| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 02 | 03 | 05 | 08 | 13 | 14 | 20 | | |
| CONSERVATORIO JAVIER DE NICOLÓ | 2 | 3 | 2 | | | | | 7 | 7 |
| UPI LA 27 | | | | | 3 | 1 | 1 | 5 | 5 |
| UPI LA VICTORIA | | | | 5 | | | | 5 | 5 |
| **Total general** | **2** | **3** | **2** | **5** | **3** | **1** | **1** | **17** | **17** |

Se realiza revisión de lo físico con lo entregado por base SIMI se evidencia actividades de la 27 y la victoria tanto en físico como en base, las actividades de conservatorio en físico se encuentra en la unidad la auxiliar cuenta con el formato en digital compromiso hacer llegar a la 15 el formato en los próximos días.

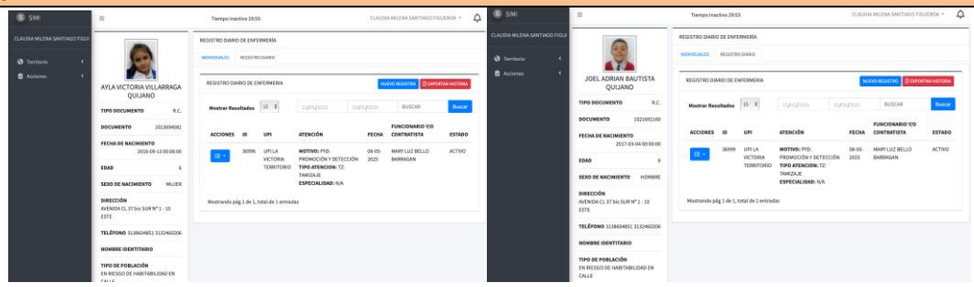
El día 8 en físico encontramos 15 actividades en la base solo se evidencian 5.

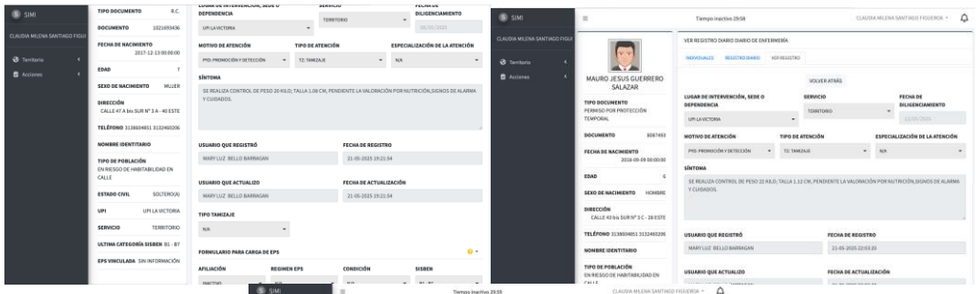
El día 12 hay en físico hay 11 registros de los cuales dos no se pueden cargar en SIMI ítem 3 y 10 no se encuentra en SIMI porque a la fecha no cuentan con ficha, no han cumplido con las asistencias mínimas para dar inicio a su proceso.

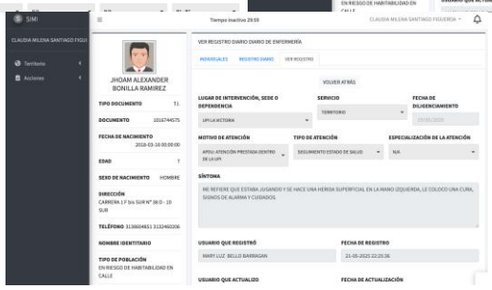
El día 19 hay en físico 2 registros. La enfermera refiere que los registros ya los realizo pero al momento que se solicitó la base no alcanzaron a salir. Se realiza revisión de las actividades para evidenciar el cargue de las mismas.



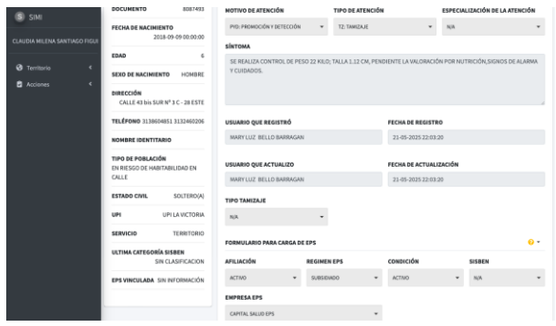
## CONCLUSIONES





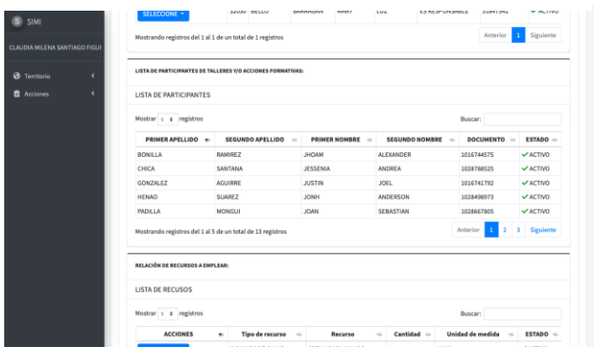


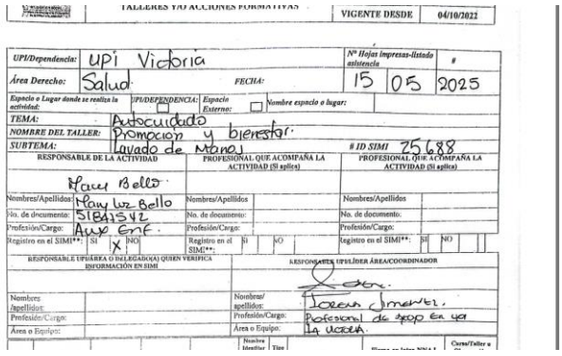
Se está realizando las actualizaciones de EAPB pero en SIMI no queda actualizado en la información básica de los NNAJ.



**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Para el mes de mayo se evidencian 1 taller con ID 25688

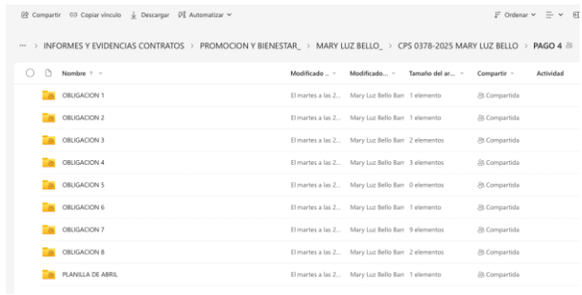




**CONCLUSIONES**

En el listado de asistencia se tiene 15 en SIMI quedaron registrados solo 13 NNAJ los dos faltantes quedan con observación en el formato por no encontrarse en SIMI.

Se realiza revisión en Drive no se encuentra informe es traído por la auxiliar en físico y me lo envían y se realiza el cargue en el Drive




Se realiza modificación del informe en redacción concordancia de obligación con la actividad realizada y se ajustan de igual manera las evidencias en el drive. Ya que en algunos casos no correspondían, en la evidencia 2 se corrige y se deja el formato de taller con firma de revisión. se explica cada obligación que evidencia debe tener se realiza modificación. Pendiente cargue del formato de actividades realizadas en UPI conservatorio.

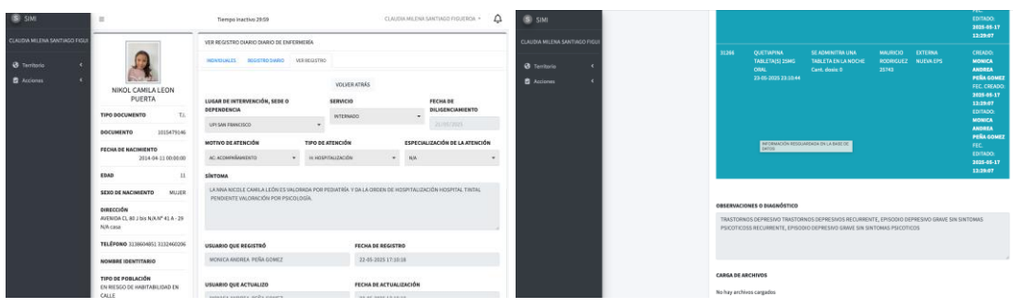
Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de Bosa** auxiliar **Mónica Andrea Peña Gómez** , con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | (Todas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AÑO | (Todas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | MONICA ANDREA PEÑA GOMEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general | |
| Etiquetas de fila | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UPI BOSA | 6 | 1 | 7 | 8 | 4 | | 6 | 8 | 6 | 6 | 1 | 6 | 6 | 11 | 13 | 10 | | 7 | 6 | | 112 | 112 | |
| UPI LA 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | |
| UPI LA 32 | | | | | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | 7 | 7 | |
| UPI SAN FRANCISCO | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | |
| Total general | 6 | 1 | 7 | 8 | 6 | 5 | 6 | 8 | 6 | 6 | 2 | 6 | 6 | 11 | 13 | 10 | 1 | 7 | 6 | | 121 | 121 | |

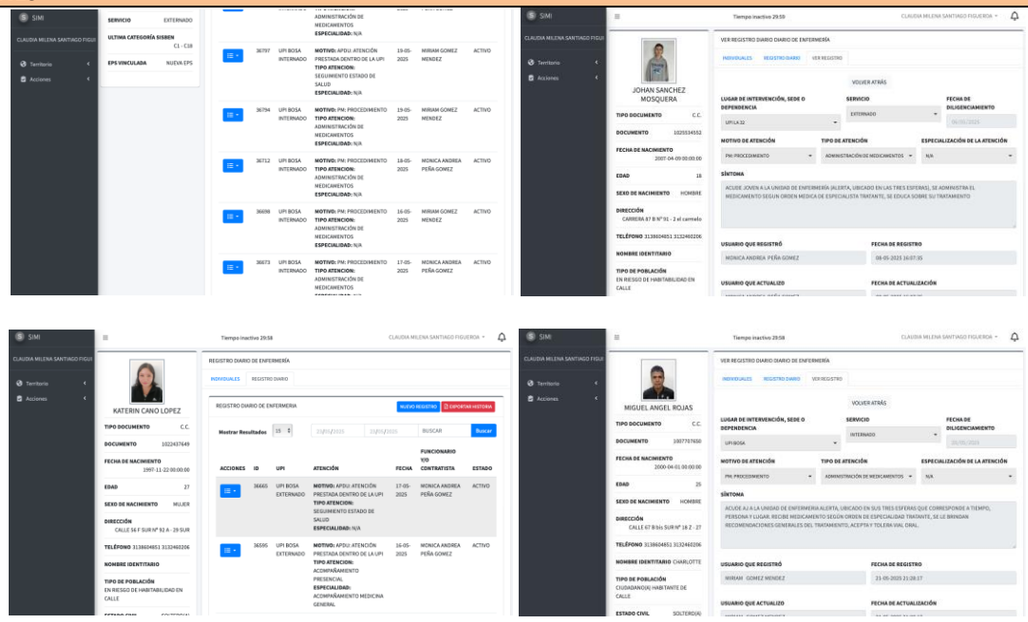
Se realiza revisión de los soportes en físico y lo enviado en base, se evidencia que en el formato registro diario de enfermería hay desorden en las fechas por lo cual se solicita cambiar formato de 1 al 6 del presente mes, se retroalimenta en el uso adecuado de los formatos y se dan las razones por la cuales no deben tener varios días en un solo formato, las unidades que cuentan con una sola enfermera si pueden realizar esta secuencia en los formatos pero en unidades como bosa esto no se debe realizar por motivos de archivo.

Las actividades se encuentran cargadas en SIMI, falta una registro del AJ Jefferson Leitón se solicita realizar el cargue y enviar evidencia del mismo.

Se realizar verificaciones en SIMI de manera aleatoria.



## CONCLUSIONES



**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Para el mes de mayo se evidencian 1 taller

Taller # 1 ID 25658



Se evidencia cargue de taller de manera adecuada, con pdf correspondiente.

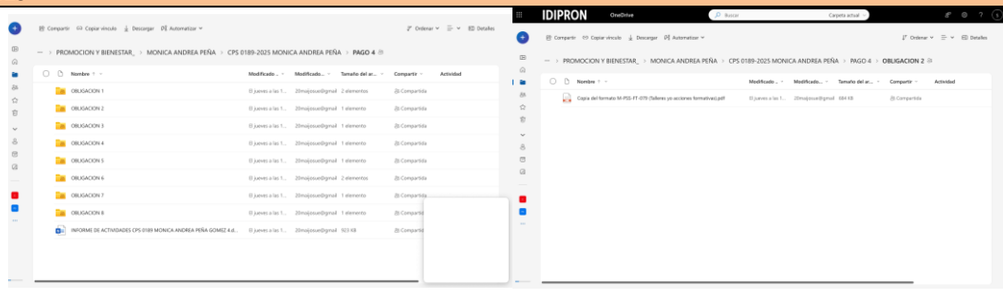
**Onedrive**

Se realiza revicion de onedirve se evidencias cargue de informe y evidencias

Hallagoz

- Realizar ajuste del cargo de supervisora de contrato, se aclara que en la obligacion 7 puede ir lo del kardex, limpieza y desinfeccion, control de temperatura y manejo de residuos hospitalarios.
- Obligacion 1 la evidencia se debe cambiar formato de los dias 1, 2 y 3 estan revueltas las fechas no hay cronologia en las actividades.
- Oblicacion 6 la evidencia formato de afiliaciones no corresponde al mes que se esta revizando.

## CONCLUSIONES




Nota: pendiente la obligacion 1 ya los otros hallazgos quedaron subsanados.

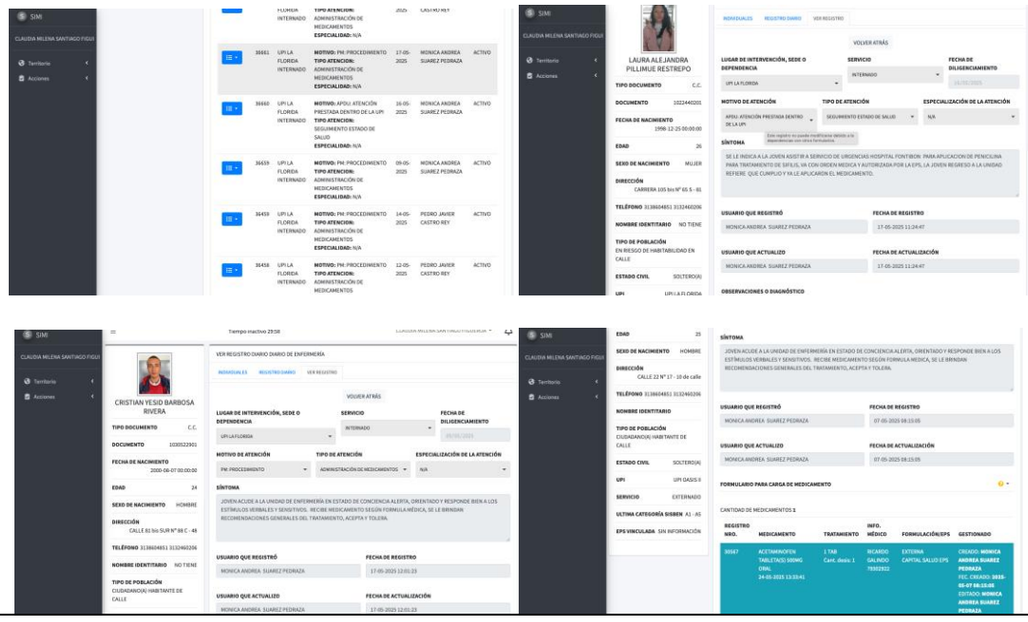
Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la florida** auxiliar, **Mónica Andrea Suarez Pedraza** con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MES | (Todas) | | | | | | |
| 2 | AÑO | (Todas) | | | | | | |
| 3 | NOMBRE_FUNCIONARIO | MONICA ANDREA SUAREZ PEDRAZA | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | |
| 6 | | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total genera |
| 7 | Etiquetas de fila | 03 | 06 | 09 | 16 | 17 | | |
| 8 | UPI LA FLORIDA | | 11 | 7 | 6 | 1 | 5 | 30 |
| 9 | Total general | | 11 | 7 | 6 | 1 | 5 | 30 |

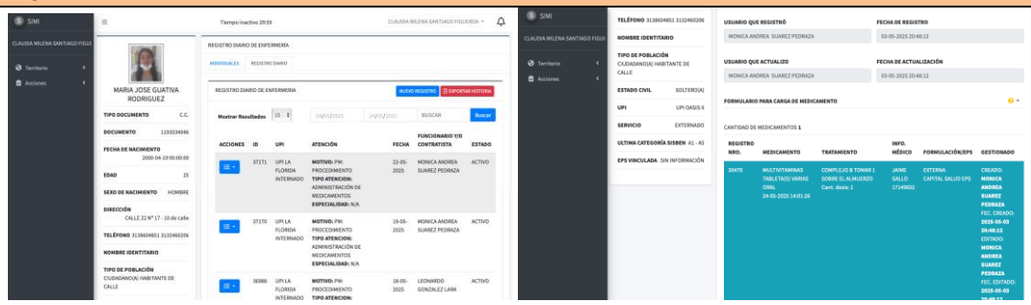
Se realiza revisión de los registros físicos y la base entregada por SIMI se evidencia lo siguiente:

- El día 9 hay en físico 11 registros, en base hay 6
- El día 16 hay 11 registro en base hay 1
- El día 17 hay 17 registros en base hay 1
- El día 17 hay 17 registros ene base hay 5
- Los días 19 con 15 registros y el día 22 con 12 registros no figuran en la base.

Se realiza revisión aleatoria para evidenciar el cargue de actividades.



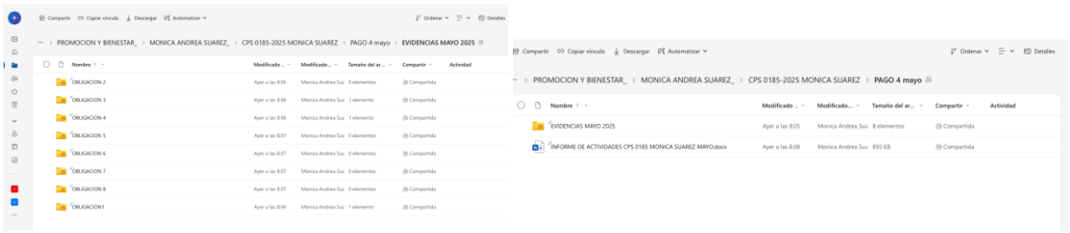
## CONCLUSIONES



**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Hasta el momento no se han realizado el lunes 27 se tiene proyectado uno.

**OneDrive**



Hallazgos:

- Informe cambiar perfil del supervisor de contarto, se aclara que en obligacion 7 puede ir lo del kardex, limpieza y desinfeccion, control de temperatura y residuos hospitalarios.
- Obligacion 1 pendiente cargue de formatos de atenciones de enfermeria por flata de firma del responsable de la unida.
- Obligacion 2 realizacion de taller.
- Obligacion 3 estan las formulas medicas se pide tener formulas mas recientes de los tratamientos de los NNAJ.
- Obligacionn 5 pendiente cargue de memorando.
- Obligacion 6 pendiente cargue de evidencias
- Obligacion 8 pendiente cargue de evidencias

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la florida** auxiliar, **Pedro Javier Castro Rey** con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

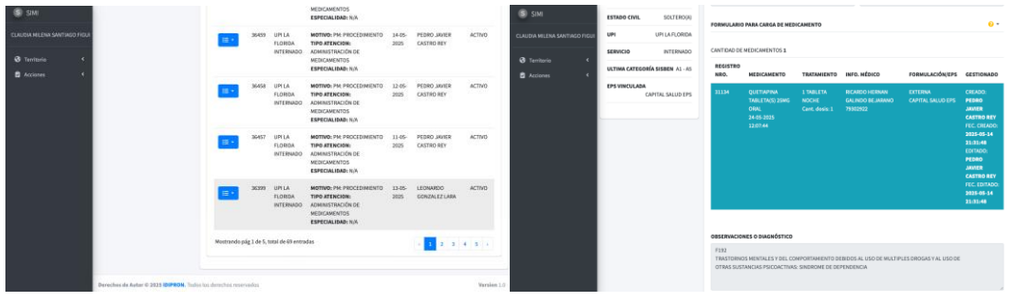
| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MES | (Todas) | | | | | | | | | | |
| 2 | AÑO | (Todas) | | | | | | | | | | |
| 3 | NOMBRE_FUNCIONARIO | PEDRO JAVIER CASTRO REY | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | | |
| 6 | | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total genera |
| 7 | Etiquetas de fila | 02 | 05 | 08 | 11 | 12 | 14 | 16 | 17 | 20 | | |
| 8 | UPI LA FLORIDA | | 7 | 10 | 18 | 13 | 11 | 17 | 20 | 20 | 23 | 139 | 13 |
| 9 | Total general | | 7 | 10 | 18 | 13 | 11 | 17 | 20 | 20 | 23 | 139 | 13 |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

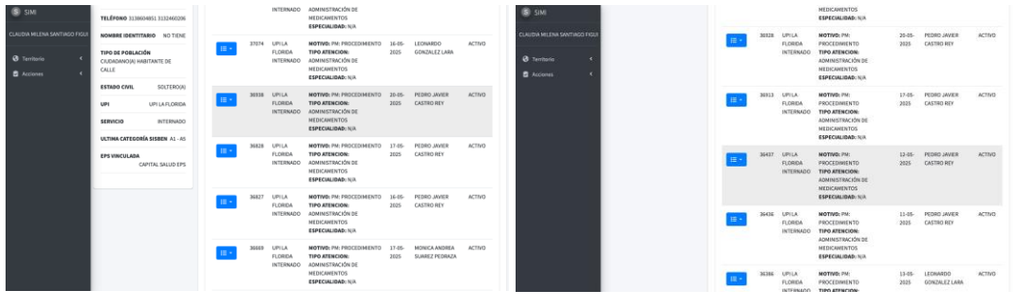
se realiza revisión de lo físico con la base enviada de SIMI se evidencia que que:

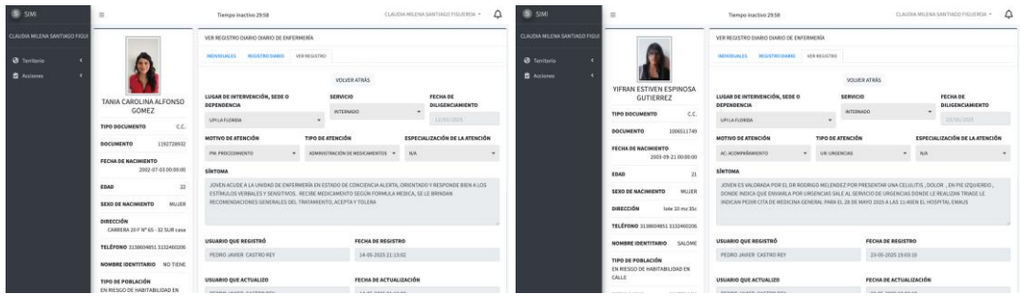
- El dia 2 hay 8 acciones en fisico y en base falta una
- El dia 17 tiene 21 registros y en base hay 20

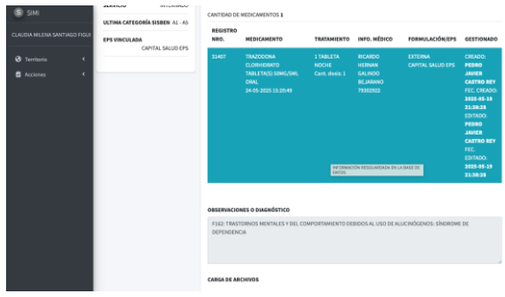
Se realiza revicion aleatoria de los registros se evidencia las actividaes faltanates por cargar las cuales son las de tania carolina alfonso gomez del dia dos, y yifran estiven espinosa gutierrez del dia 17. Se solicita el cragüe enviar evidencia de esa actividad.

## CONCLUSIONES





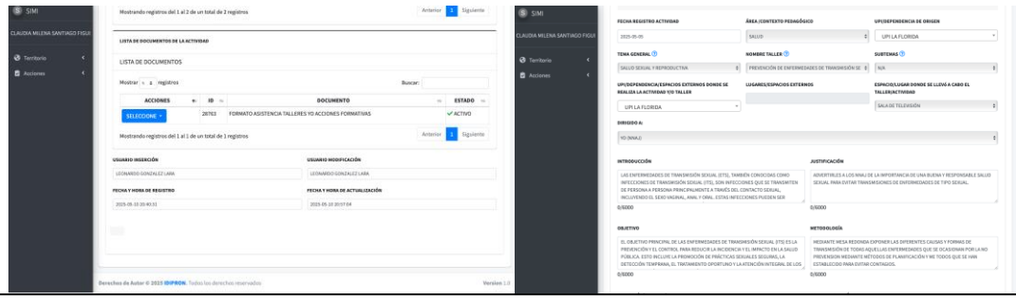




**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

**se evidencia el desarrollo de 1 taller**

**taller #1 ID 25450**

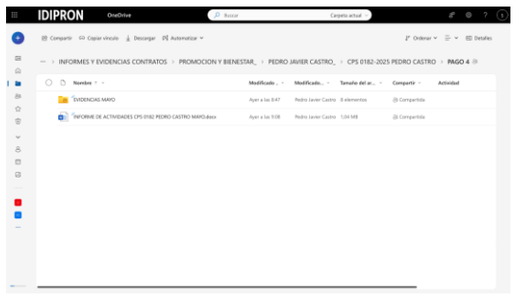


## CONCLUSIONES

Se evidencia el cargue de taller, con su respectivo PDF.

**OneDrive**

**Se realiza revisión de cargue de evidencia e informe.**




Hallazgos:

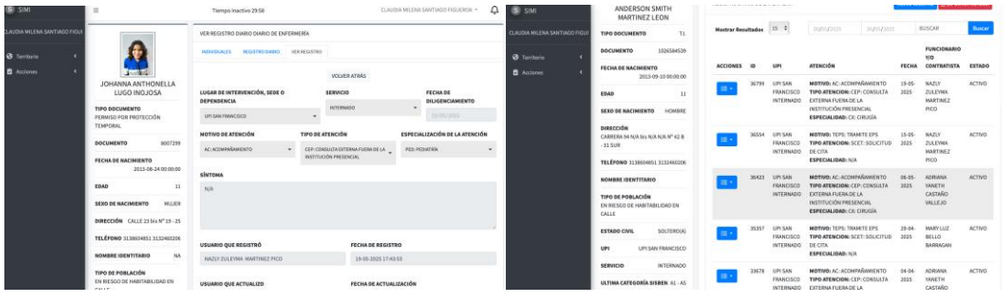
- Informe cambiar perfil del supervisor de contarto, se aclara que en obligacion 7 puede ir lo del kardex, limpieza y desinfeccion, control de temperatura y residuos hospitalarios.
- Obligacion 2 cargue de pdf taller.
- Obligacionn 5 pendiente cargue de memorando.
- Obligacion 8 pendiente cargue de evidencias

Se realiza nuevamente revision estan subsanadas las cosas que se solicitaron.

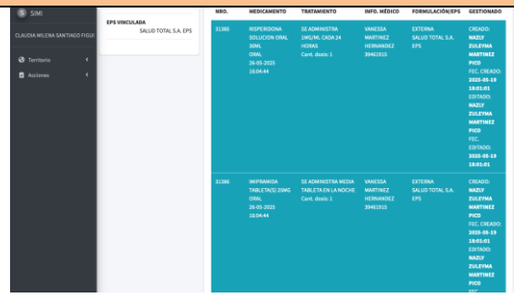
Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de san francisco** auxiliar, **Nazly Zuleyma Martínez Pico** con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | (Todas) | | | | | | | | | |
| AÑO | (Todas) | | | | | | | | | |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | NAZLY ZULEYMA MARTINEZ PICO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD | Etiquetas de columna | | | | | | | | | |
| | ATENCION_ENFERMERIA | | | | | | | | Total ATENCION_ENFERMERIA | Total general |
| Etiquetas de fila | 01 | 05 | 07 | 09 | 11 | 15 | 19 | | | |
| UPI SAN FRANCISCO | | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 3 | 17 | 17 |
| Total general | | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 3 | 17 | 17 |

Se reaaliza revicion de lo fisico frente a la base enviada de simi se evidencia que el dia 19 falta un registro por lo cual se solicita realizar cargue del mismo y enviar evidencia.



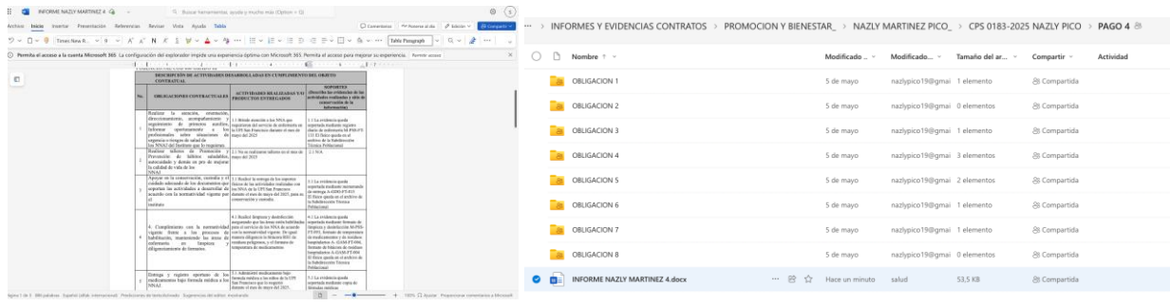
**CONCLUSIONES**



**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Esta pendinte la realizacion de el taller para dar cumplimiento a la obligacion 2 durante este mes. Al igual realizar la proyecion en el informe.

**Onedrive**



Hallagoz

- Se realiza la revicion del informe y evidencias
- La redaccion en el periodo hay que ajustarla
- Se evidencia que el informe esta adecuadamente flata la proyecion de la obligacion 2 a cual e el desarrollo de talleres.

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de san francisco** auxiliar, **Adriana Yaneth Castaño** con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

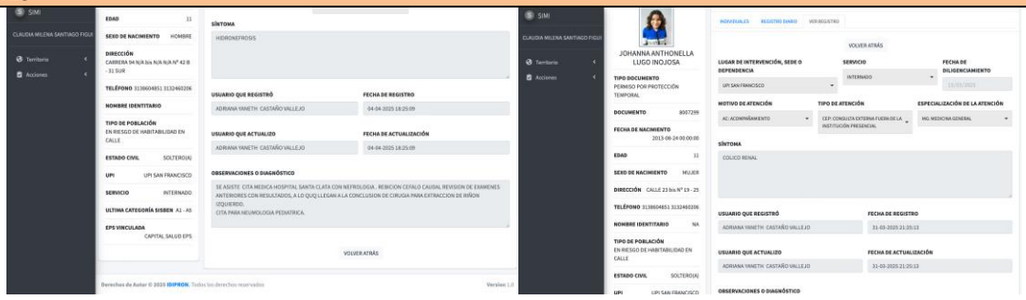
| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | (Todas) | | | | | | | | | | | |
| AÑO | (Todas) | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE_FUNCIONARIO | ADRIANA YANETH CASTAÑO VALLEJO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **Cuenta de TIPO_ACTIVIDAD** | **Etiquetas de columna** | | | | | | | | | | | |
| | **ATENCION_ENFERMERIA** | | | | | | | | | | **Total ATENCION_ENFERMERIA** | **Total general** |
| **Etiquetas de fila** | **02** | **03** | **04** | **06** | **08** | **10** | **12** | **14** | **16** | | | |
| UPI SAN FRANCISCO | | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 18 | 18 |
| **Total general** | | **2** | **2** | **2** | **5** | **1** | **1** | **1** | **2** | **2** | **18** | **18** |

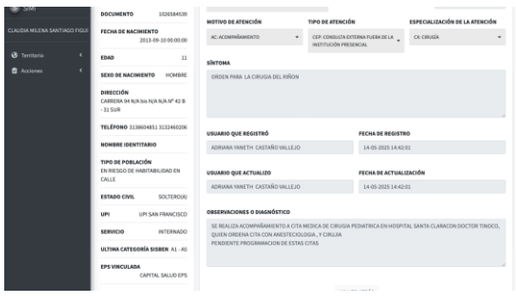
Se reaiza revicion de lo fisico y lo reportado en base SIMI se evidencia los siguirnte:

El dia 6 hay 5 registro en base esta pendiente dos de esos registrso en fisico, por lo cual se solicita realizarlo y dejarlo en las evidencias, ser entregado en el componente lo mas proto posible.

Se realiza revicion en SIMI aleatoria de las actividades son NNA los cuale reciben atenciones continuamente.

## CONCLUSIONES

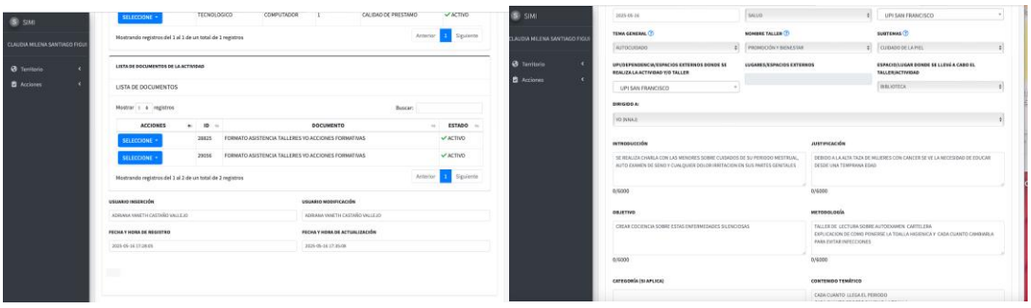




**TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS**

Durante el mes de mayo se desarrollo un taller

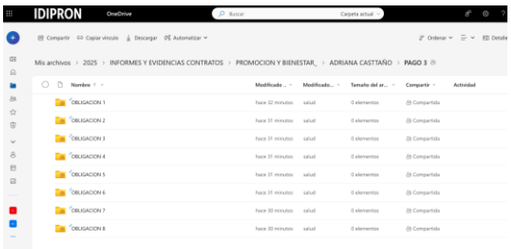
Taller # 1 ID 25512



Se evidencia cargue doble de PDF por lo cual se solicita dejar uno solo.

Onedrive

Se realiza revicion de Onedrive



Hallasgoz

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO | A-GDO-FT-004 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 06 |
| | ACTA | PÁGINA | 1 de 1 |
| | | VERSIÓN DESDE | 04/10/2022 |

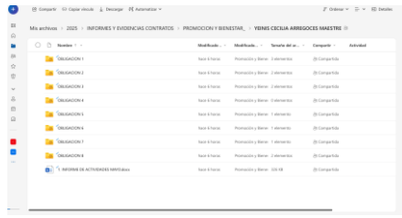
**CONCLUSIONES**

- Se informa a la auxiliar que debe hacer el cargue del informe y las evidencias, Ella refiere que no ha podido pagar salud y se explica que a pesar de esoel informe y las evidencias deben estra cargadas.

Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de conservatorio** auxiliar, **Yina Marcela Barrera** con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

Este es su primer mes de contrato se realizo proyecion del las obligaciones y no se cuentan con evidencias durante el mes se han tenido urgencias lo cual no ha permitido poder explicar algunos de los temas,pendiente colocar firma en el informe.

Se creo Onedrive para cragüe de informacion, se ayuda con este primer informe.



Se inicia la revisión de las actividades ejecutadas de manera inicial con auxiliar responsable de la unidad **de la florida** auxiliar, **July Carolina Rojas Chitiva** con el fin de validar las tareas realizadas durante el mes.

Este es su primer mes de contrato se realizo proyecion del las obligaciones y al pendiente subri informe y evidencia se crean carpetas en Onedrive a espera del cargue de la informacion

Formato registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y-o actividades de bienestar A-GDH-FT-010

| PROXIMA REUNIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | | **HORA:** | | **LUGAR:** | |

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE DE PLAZO | ESTADO |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | Inmediato | ☐Ok ☐R |

Firma: Yeinis Arregocés
Nombre**: Yeinis Arregocés**
**Presidente o Líder de la Reunión**

Firma:
Nombre: CLAUDIA MILENA SANTANA
**Secretario (a) u Otro Representante**

Firma: _____
Nombre: CLAUDIA SANCHEZ
**Secretario (a) u Otro Representante**