

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. -No.20251226
INFORME No. 5
PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE AGOSTO AL 13 DE AGOSTO 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DANIEL FELIPE GALVIS WALTEROS
SUPERVISOR DEL CONTRATO: OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL			
No .	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Orientar y direccionar a los y las beneficiarias del IDIPRON acerca de los subcomponentes y/o trámites que le competen al componente Sociolegal en las sedes administrativas donde sea solicitado por parte del Apoyo Profesional del Componente, Supervisor del Contrato y/o Gerente del Proyecto	1.1Realicé atenciones seguimiento a documento de identidad y tarjeta de identidad a beneficiarios de IDIPRON.	1.1 La evidencia queda soportada mediante formato: CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONESY/O SEGUIMIENTOS M-PSS-FT078. La evidencia se puede verificar en el DRIVE compartido a la STP OBLIGACION 1 . El archivo físico reposa en el Componente Sociolegal.
2	Brindar apoyo en los talleres pedagógicos desarrollados por el componente, dirigidos a NNAJ en los diferentes contextos pedagógicos del Instituto	2.1. No realice acciones para el mes de agosto	2.1. No realice acciones para el mes de agosto
3	Adelantar actividades administrativas, en la proyección y redacción de documentos, oficios, PQRs según los lineamientos del Apoyo Profesional del Componente, Supervisor del Contrato y/o Gerente del Proyecto.	3.1. Durante la vigencia del contrato apoyé en la proyección de insumo de respuesta a la petición de PQR.	3.1. La evidencia queda soportada en capturas de pantalla de correos donde se da respuesta a los PQR´S. La evidencia se puede verificar en el DRIVE compartido a la STP. OBLIGACION 3
4	Realizar talleres a los/las NNAJ relacionados con el enfoque de empoderamiento de derechos y deberes.	4.1. No realice acciones para el mes de agosto	4.1. No realice acciones para el mes de agosto

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

5	Brindar soporte al/la profesional asignado en el Componente Sociolegal en el seguimiento a las inasistencias y el egreso del NNAJ, de acuerdo con el procedimiento establecido por el IDIPRON.	5.1. No realice acciones para el mes de agosto	5.1. No realice acciones para el mes de agosto
6	Registrar las actividades en el Sistema de Información Misional SIMI.	6.1 Durante la vigencia garantice el cargué en SIMI 2.0 de; Atenciones Individuales.	6.1 Las evidencias se soportan CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y/O SEGUIMIENTOS M-PSS-FT078. La evidencia se puede verificar en el DRIVE compartido a la STP OBLIGACION 6 El archivo físico, queda en el Componente Sociolegal
7	Asistir a las reuniones, ferias de servicio, comités, mesas distritales, misionales que el Apoyo Profesional del Componente, Supervisor del Contrato y/o Gerente del Proyecto le solicite	7.1. No realice acciones para el mes de agosto	7.1. No realice acciones para el mes de agosto
8	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor del contrato donde se requiera el servicio, como la presentación de informes mensuales y el cargue de Información en el Secop.	8.1. Cargue en Secop II los pagos verificados por el supervisor del contrato.	8.1. La evidencia queda soportada en el aplicativo SECOP II Y captura de pantalla en formato PDF. La evidencia se puede verificar en el DRIVE compartido a la STP. OBLIGACION 8

*** Incluir todas las filas que se requieran**

Nota: El supervisor del contrato entiende que con la aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	220.000	AGOSTO2025
PENSIÓN	281.600	AGOSTO2025
ARL	42.900	AGOSTO2025

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 1 De septiembrer 2025

	
OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ SUBDIRECTORA TÉCNICA POBLACIONAL COD: 068 GRADO 2	DANIEL FELIPE GALVIS CC 1127598056 CONTRATISTA

Anexo:
*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
*Certificación Pagos Seguridad Social
*Certificación de descuento.

NOTA:
ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIAR LAS CASILLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL FORMATO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REEMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	4 de 4
		VIGENTE DESDE	04/10/2022