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

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		
			ACTA	X			
OBJETIVO / TEMA:	REVISIÓN CARGUE ACCIONES EN SIMI 2.0 -ENFERMERÍA. PROMOCIÓN Y BIENESTAR- DRIVE-SECOP II						
FECHA:	22,23 y 24/03/26	HORA:	8:00	LUGAR:	CALLE 15		

	Nombre	Dependencia	Cargo
Reunión Convocada por:	- Claudia Milena Santana Figueroa - Diana Patricia Betin	Subdirección Técnica Poblacional – Componente De Salud	- Enfermeras Jefes

ORDEN DEL DÍA

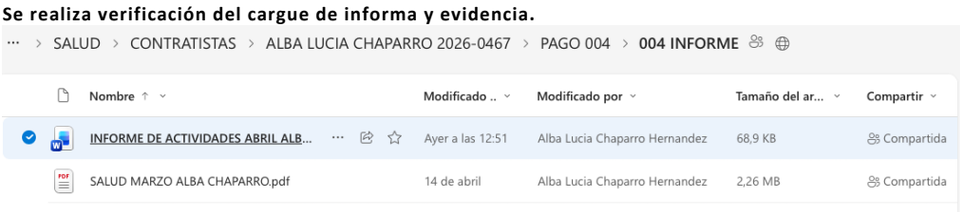
- Saludo y bienvenida.
- Revisión cargue acciones en SIMI 3.0
- Revisión de informe
- Revisión de evidencias

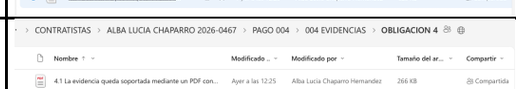
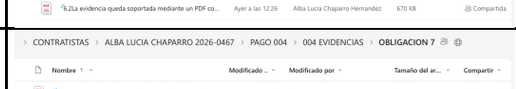
CONCLUSIONES

Se realiza 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 Diana Patricia Betin, cabe resaltar que esta actividad está acompañada por la Dra. Claudia Sánchez asesora de la Subdirección Técnica Poblacional y la Dra. Omara Valdés Delegada Articuladora de la Subdirección Técnica Poblacional – Componente de Salud.

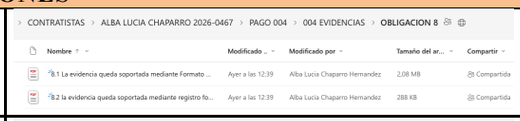
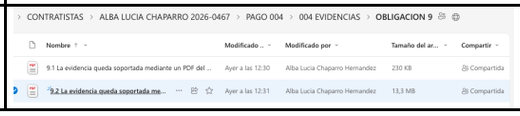
1. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar ALBA LUCIA CHAPARRO.

Se realiza verificación del cargue de informa y evidencia.

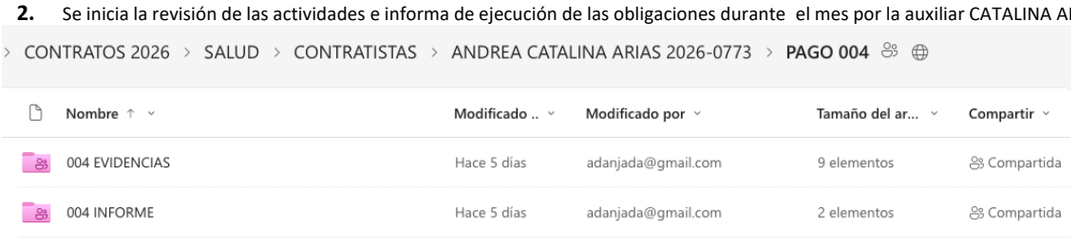


OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1		SI	Adecuado
2		SI	Adecuado revisar evidencia
3		SI	Adecuado
4		SI	Adecuado
5		SI	Adecuado
6		SI	Adecuado
7		SI	Adecuado

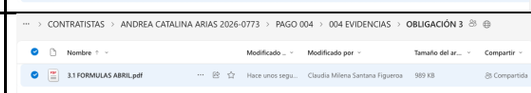
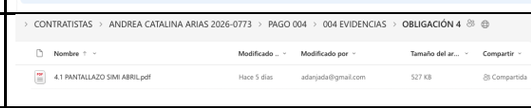
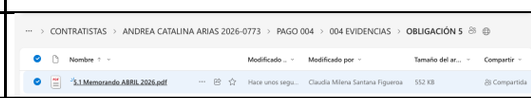
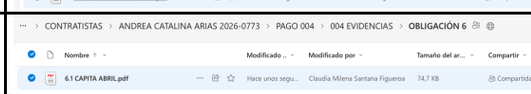
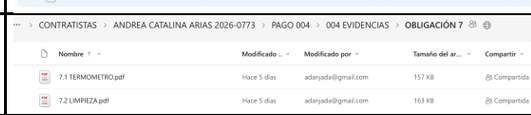
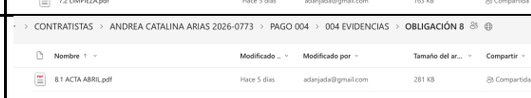
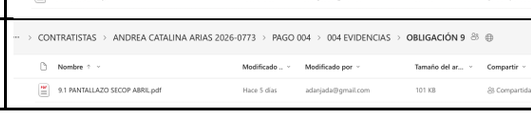
CONCLUSIONES

8		SI	Adecuado
9		SI	Adecuado

2. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar CATALINA ARIAS.



No se presento a revisión se realizaron unos arreglos en el informe y se informaron a auxiliar de enfermería.

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1		SI	Adecuado
2		SI	Adecuado revisar
3		SI	Adecuado
4		SI	Adecuado
5		SI	Adecuado
6		SI	Adecuado
7		SI	Adecuado
8		SI	Adecuado
9		SI	Adecuado

3. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar Felipe Medina.

Es la cuarta revisión, auxiliar no se presenta al revisar en OneDrive no hay nada cargado, me comunico con auxiliar, y se revisa nuevamente continuamos igual.

4. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar Carolina Rojas

CONCLUSIONES

> CONTRATOS 2026 > SALUD > CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > **PAGO 004**

Nombre	Modificado ..	Modificado por	Tamaño del ar...	Compartir
004 EVIDENCIAS	29 de enero	salud	9 elementos	Compartida
004 INFORME	29 de enero	salud	2 elementos	Compartida

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 1** 1.1 M-PSS-FT-133 (Registro diario de enfermería).pdf — Hace 4 días — Colaborador invitado — 10,00 MB — Compartida 1.2 PDF de las capturas de pantalla de los correos envia... — Hace 4 días — Colaborador invitado — 233 KB — Compartida	SI	Adecuado
2	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 2** 2.1 M-PSS-FT-079 (Asistencias a los talleres y acciones f... — Hace 3 días — nicodacaro2912@gmail.com — 1,37 MB — Compartida	SI	Adecuado
3	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 4** 4.1 PDF con pantallazos del cargue de las atenciones en... — Hace 4 días — Colaborador invitado — 429 KB — Compartida	SI	Adecuado
4	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 5** 5.1 Memorando ABRIL 2026.pdf — hace 9 minutos — Claudia Milena Santana Figueroa — 243 KB — Compartida	SI	Adecuado
5		SI	Adecuado faltaba evidencia se cargo
6	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 6** 6.1 M-PSS-FT-131 (Informe de afiliaciones al régimen d... — Hace 3 días — nicodacaro2912@gmail.com — 234 KB — Compartida 6.2 M-PSS-FT-131 (Informe de afiliacion... — Hace 3 días — nicodacaro2912@gmail.com — 1,22 MB — Compartida	SI	Adecuado
7	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 7** 7.1 M-PSS-FT-193 (Limpieza y desinfección de enfermer... — Hace 3 días — nicodacaro2912@gmail.com — 597 KB — Compartida 7.2 M-PSS-FT-112 (Control de temperatura de medicam... — Hace 3 días — nicodacaro2912@gmail.com — 712 KB — Compartida	SI	Adecuado
8	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 8** 8.1 M-PSS-FT-115 (programación de actividades mensu... — Hace 3 días — nicodacaro2912@gmail.com — 95,2 KB — Compartida	SI	Adecuado
9	CONTRATISTAS > JULY CAROLINA ROJAS 2026-0470 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 9** 9.1 A-GDH-FT-010..pdf — Hace 2 días — nicodacaro2912@gmail.com — 1,31 MB — Compartida	SI	Adecuado falta evidencia de secop

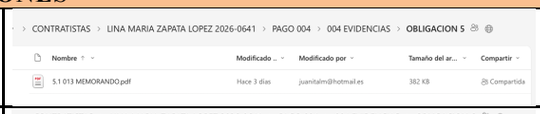
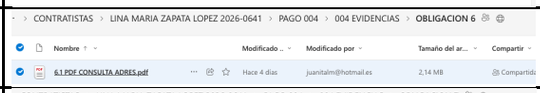
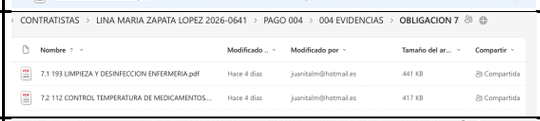
5. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar Lina Zapata.

> ··· > CONTRATOS 2026 > SALUD > CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > **PAGO 004**

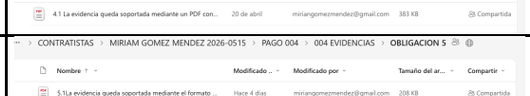
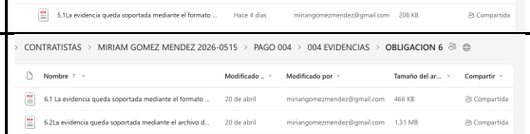
Nombre	Modificado ..	Modificado por	Tamaño del ar...	Compartir
004 EVIDENCIAS	29 de enero	salud	9 elementos	Compartida
004 INFORME	29 de enero	salud	2 elementos	Compartida

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1	CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 1** 1.1 133 REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA.pdf — Hace 3 días — juanitalm@hotmail.es — 9,27 MB — Compartida	SI	Adecuado
2	··· > CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 2** 2.1 079 TALLER..pdf — Hace 3 días — juanitalm@hotmail.es — 877 KB — Compartida	SI	Adecuado
3	··· > CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 3** 3.1 FORMULA MEDICA 1.pdf — Hace 4 días — juanitalm@hotmail.es — 137 KB — Compartida	SI	Adecuado
4	··· > CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > **OBLIGACION 4** 4.1 PDF REGISTRO ATENCIONES EN SI... — Hace 4 días — juanitalm@hotmail.es — 190 KB — Compartida	SI	Adecuado

CONCLUSIONES

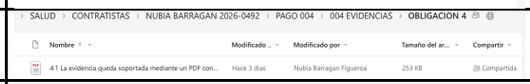
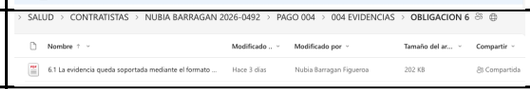
5		SI	Memorando sin firmas cambiar
6		SI	Adecuado
7		SI	Adecuado
8		SI	Adecuado
9		SI	Adecuado

6. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar Mirian Gomez.

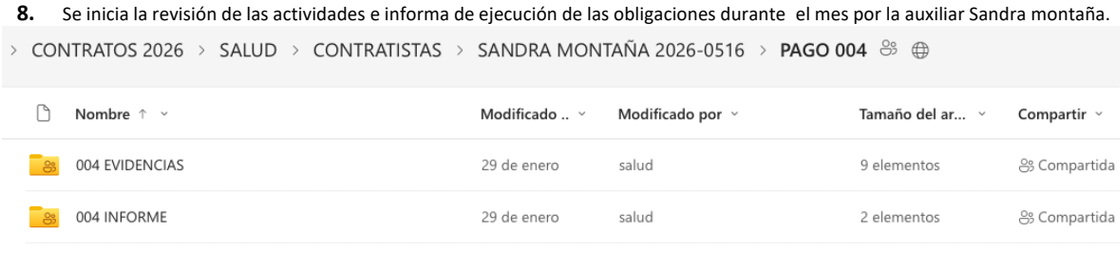
OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1		SI	Adecuado
2		SI	Adecuado
3		SI	Adecuado
4		SI	Adecuado
5		SI	Adecuado
6		SI	Adecuado
7		SI	Adecuado
8		SI	Adecuado
9		SI	Adecuado

7. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar Nubia barragan

CONCLUSIONES

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1		SI	Adecuado
2		SI	Adecuado
3		SI	Adecuado
4		SI	Adecuado
5		SI	Adecuado
6		SI	Adecuado
7		SI	Adecuado
8		SI	Adecuado
9		SI	Se realiza recomendación pantallazo de secop II

8. Se inicia la revisión de las actividades e informa de ejecución de las obligaciones durante el mes por la auxiliar Sandra montaña.



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

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	ENLACE	OBSERVACION
1	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 1 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 1.1. Evidencia - formato M-PSSFT-133 (Registro diario d... / Hace 6 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 5,18 MB / Compartida	SI	Adecuado
2	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 2 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 2.1. Evidencia - formato M-PSS-FT-079 (Asistencias a lo... / Hace 4 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 1,12 MB / Compartida	SI	Adecuado
3	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 3 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 3.1. Evidencia - copia de las fórmulas médicas.pdf / Hace 6 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 0,99 MB / Compartida	SI	Adecuado
4	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 4 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 4.1. Evidencia - capturas de pantalla en PDF del cargue... / Ayer a las 17:35 / Sandra Janneth Montana Oviedo / 3,67 MB / Compartida	SI	Adecuado
5	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 5 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 5.1. Evidencia -formato A-GDO-FT013 (Memorando de ... / Hace 4 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 250 KB / Compartida	SI	Adecuado
6	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 6 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 6.1. Evidencia -formato M-PSS-FT-131 (Informe de afilia... / Hace 5 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 201 KB / Compartida 6.2. Evidencia - Archivos de verificación en PDF de ADR... / Hace 5 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 1,30 MB / Compartida	SI	Adecuado
7	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 7 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 7.1. Evidencia-formato M-PSS-FT-193 (Limpieza y desinf... / Hace 6 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 569 KB / Compartida 7.2. Evidencia - formato M-PSS-FT-112 (Control de tem... / Hace 4 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 558 KB / Compartida	SI	Adecuado
8	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 8 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 8.1. Evidencia - formato M-PSS-FT-104 (Planeación y se... / Hace 4 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 148 KB / Compartida 8.2. Evidencia - formato A-GDH-FT010 (Registro de asist... / Hace 6 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 8,59 MB / Compartida	SI	Adecuado
9	SALUD > CONTRATISTAS > SANDRA MONTAÑA 2026-0516 > PAGO 004 > 004 EVIDENCIAS > Obligación 9 Nombre / Modificado ... / Modificado por / Tamaño del ar... / Compartir 9.1 Evidencia -PDF de las capturas de pantalla de la plat... / Hace 6 días / Sandra Janneth Montana Oviedo / 455 KB / Compartida	SI	Adecuado

ANEXOS

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
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R

Firma: _____

Nombre: Claudia Milena Santana

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: _____

Nombre: Diana Betin_____

Secretario (a) u Otro Representante