

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

CONTRATO No. 2382/2025

INFORME No.03

PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 09 ENERO 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA CIELO ALEJANDRA RODRÍGUEZ VILLATE.

SUPERVISOR DEL CONTRATO: OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
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	Participar en las diferentes mesas de trabajo y/o reuniones de carácter misional, en el marco del proceso de los NNAJ o instancias locales y/o distritales a las que sean convocadas, adjuntando su debido soporte para su seguimiento.	1.1 Asistí a la mesa misional Caso: Miguel Vera-Samantha Molina Con el objetivo de brindar un espacio de escucha y de expresión emocional a los (AJ) en mención, se fomenta la resolución de conflictos, así mismo se recuerdan normas de convivencia, se refuerza la importancia de aplicar entre pares los valores en la UPI Florida. 1.2 Asistí a la mesa misional empalme Casos traslados UPI Florida - UPI BOSA con área Psicosocial con el objetivo de confirmar los casos de traslados, así mismo participar en un censo de posibles nuevos casos de AJ por incluir al empalme.	1.1 La evidencia queda soportada en el registro de asistencia A-GDH-FT-010. 1.2 La evidencia queda soportada en el registro de asistencia A-GDH-FT-010. OBLIGACIÓN 1
2	Proyectar, ejecutar los cronogramas y planes de trabajo formulados por El componente Sicosocial.	2.1 En el mes de enero asistí a la respectiva programación del componente psicosocial.	2.1 La evidencia queda soportada en el One Drive de Componente Sicosocial. OBLIGACIÓN 2

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

3	Realizar atención, orientación, acompañamiento, seguimiento, intervenciones individuales y grupales a los NNAJ, familia y/o redes de apoyo durante las diferentes etapas misionales de acuerdo con lo establecido en el manual operativo del componente Sicosocial.	3.1 Durante el mes de enero realicé, seguimientos telefónicos, intervenciones, de acuerdo con las necesidades de los adolescentes y jóvenes de la unidad.	3.1 Las evidencias quedan soportadas en el Formato control de atenciones M-PSS-FT-078. Las evidencias quedan soportadas en el archivo misional de la Unidad y en el One Drive del Componente Sicosocial. OBLIGACIÓN 3
4	Realizar la valoración sicosocial, la formulación del plan de atención individual y familiar (PAIF) a los NNAJ en conjunto con el profesional en psicología y trabajador (a) social, en los tiempos establecidos en el manual operativo del Componente Sicosocial.	No fue requerida la obligación por el componente durante el presente periodo.	Esta obligación no fue requerida la obligación por el componente durante el presente periodo.
5	Aplicar el Instrumento de Tamizaje por Consumo de SPA DAST-10, así como el VESPA de la secretaria de Salud en las UPI que se encuentren como unidades informadoras y en el caso del DAST, realizar el respectivo seguimiento a los NNAJ, en los tiempos establecidos en el manual operativo del Componente Sicosocial.	No fue requerida la obligación por el componente durante el presente periodo.	Esta obligación no fue requerida la obligación por el componente durante el presente periodo.
6	Realizar acciones intrainstitucionales e interinstitucionales cada vez que se requiera, y así mismo, participar en el proceso de semilleros, postulación y vinculación de jóvenes a actividades de corresponsabilidad, a fin de promover la garantía de derechos de la población beneficiaria.	6.1 No fue requerida la obligación por el componente durante el presente periodo.	Esta obligación no fue requerida para el tiempo comprendido

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

7	Realizar de manera permanente, eficiente y oportuna el cargue de la información y diligenciar los formatos en su totalidad de todas las acciones implementadas, en el aplicativo misional- SIMI; de acuerdo con los procedimientos, instructivos y manual operativo del Componente Sicosocial	7.1. Realicé de manera oportuna el registro de la información en el sistema de información misional - SIMI durante el mes enero de 2026.	7.1 Las evidencias quedan soportadas en el Formato control de atenciones M-PSS-FT-078. Las evidencias quedan soportadas en el archivo misional de la Unidad y en el One Drive del Componente Sicosocial. Las evidencias reposan en el One Drive o SIMI. OBLIGACIÓN 7
8	Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que sean asignadas por el supervisor donde se requiere el servicio, incluyendo informes y cargue de información en el Secop.	8.1.Las evidencias fueron cargadas en SECOP II de manera oportuna, creación de factura de los 9 días del mes de enero informe de actividades. 8.2 Entrega gestión documental.	8.1 La evidencia queda soportada en el formato PDF. 8.2 Las evidencias reposan en la unidad y en el One Drive Sicosocial. OBLIGACIÓN 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		
Certifico que el contratista en mención cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el período relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soporte se radicarán en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. Como supervisor (a) verificaré el cumplimiento total de las actividades a realizar en el mes de diciembre. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente.		

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
SALUD	178.500	DICIEMBRE
PENSIÓN	228.400	DICIEMBRE
ARP	34.500	DICIEMBRE

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 02/03/2026

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

	
OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ C.C 51.963.078 –SUBDIRECTORA TECNICA POBLACIONAL CODIGO 068 GRADO 02	CIELO ALEJANDRA RODRÍGUEZ VILLATE CC. 1098634025 CONTRATISTA

Nombre apoyo a la Supervisión:

Cargo: Vo Bo Apoyo a la supervisión Anexo:

Vo.

*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 REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.