

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 2026-0468

INFORME No. 006
PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA Claudia Milena Santana Figueroa
SUPERVISOR DEL CONTRATO: Olga Mireya Quinche González
Subdirectora técnica Poblacional Cod 068 grado 02

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describe las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	1. Acompañar la implementación de estrategias y programas de promoción, prevención y detección temprana de enfermedades de primer nivel de atención de salud a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de las UPI del IDIPRON.	1.1 Durante este mes se acompañó a una valoración para postulaciones en las unidades de Bosa, 32 y Perdomo.	1.1 La evidencia queda soportada mediante formato de asistencia A-GDH-FT-010. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive: OBLIGACION 1
2	2 Apoyar en la planeación y seguimiento de las acciones de las auxiliares de enfermería en las modalidades de atención, en coordinación con articulador/a y supervisión, informando novedades y alertas de manera oportuna	2.1 Se realizan visitas a las unidades asignadas donde se realiza supervisión de cada una de las UPIS.	2.1 La evidencia queda soportada mediante actas A-GDO-FT-004 de las visitas realizadas durante el mes. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive: OBLIGACION 2
3	3 Apoyar la atención y el direccionamiento de los beneficiarios cuando tengan un diagnóstico de salud que amerite el traslado especializado o urgencia a su servicio de salud según su afiliación	3.1 Durante este mes no se realizó esta actividad por desarrollo de las otras actividades	3.1 No se cuenta con estas evidencias.
4	4 Acompañar las valoraciones de medicina general a los NNAJ del IDIPRON, de acuerdo con la programación generada por el área de Salud.	4.1 Durante este mes se acompañó en los procesos de valoración de los doctores del componente de salud.	4.1 La evidencia queda soportada mediante actas A-GDO-FT-004. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive: OBLIGACION 4
5	5 Informar y apoyar oportunamente las novedades que se presenten en el desarrollo de las actividades programadas en el componente de salud.	5.1 Se realizan actas de utilización de insumos en las unidades. 5.2 Se da respuesta al mapa de riesgo dando respuesta a las salidas pedagógicas de las UPIS.	5.1 La evidencia queda soportada mediante formato de acta A-GDO-FT-004. 5.2 La evidencia queda soportada mediante PDF del consolidado de salidas pedagógicas junto con formato de acta A-GDO-FT-004, formato de litado de asistencia A-GDH-FT-010 y formato de salida pedagógicas M-PSS-FT-071

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 3
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

			La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive. OBLIGACION 5
6	6 Diligenciar y entregar ordenada y oportunamente la documentación requerida relacionada con el desarrollo de su trabajo profesional y el de las auxiliares de enfermería de las Unidades de Protección Integral (planeación y reporte semanal de actividades, listados de asistencia y las demás que se requiera de acuerdo con la documentación vigente).	6.1 Realizamos revisión de informes de auxiliares de enfermería, recepción de documentos del mes.	6.1 La evidencia queda soportada mediante acta A-GDO-FT-004 de revisión de informes y evidencias de los auxiliares del componente de enfermería. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive OBLIGACION 6
7	7 Apoyar en la elaboración, actualización y revisión de la documentación que dé cumplimiento a las herramientas de gestión del componente de salud.	7.1 Participe en mesa de seguimiento de herramientas. 7.2 Participe en segunda mesa de trabajo Mesa de trabajo: Documentos misionales salud proceso DAL - PSS	7.1 La evidencia queda soportada mediante formato de asistencia A-GDH-FT-010. 7.2 La evidencia queda soportada mediante formato de asistencia A-GDH-FT-010 y formato de acta A-GDO-FT-004 La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive OBLIGACION 7
8	8 Realizar registro de las atenciones con los NNAJ en el Sistema Información Misional SIMI	8.1 Se realiza revisión de cargue por parte de auxiliares de enfermería a plataforma SIMI.	8.1 La evidencia queda soportada mediante pdf pantallazo de base SIMI. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive OBLIGACION 8
9	9 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.	9.1 Se realizo cargue de informe y evidencia de pago en SECOP del pago.	9.1 La evidencia queda soportada mediante PDF pantallazo de SECOP. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace de OneDrive OBLIGACION 9

* 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

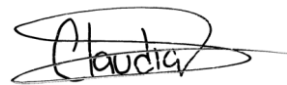
Certifico que el contratista en mención cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verifico que le contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos se publicarán en el SECOP II bajo la responsabilidad del contratista y verificación de la supervisión.

APORTES	Valor Cotizado	Periodo cotizado
---------	----------------	------------------

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

SALUD	218.900	MAYO
PENSIÓN	280.200	MAYO
ARP	42.700	MAYO

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 01/07/2026

	
SUPERVISOR Olga Mireya Quinche González Subdirectora técnica Poblacional Cod 068 grado 02	CLAUDIA MILENA SANTANA FIGUEROA CC. No 52967120

Nombre apoyo a la Supervisión: N/A

Cargo: N/A

Vo Bo Apoyo a la supervisión N/A

VoBo Líder Salud:

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 REMPLAZADOS EN TODO EL DOCUMENTO.

2. 3.. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 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. ""