

|  |                    |               |              |
|--|--------------------|---------------|--------------|
|  | 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:           | 23 Y 24/06/26                                                                            | HORA: | 8:00  | LUGAR: | CALLE 15 |  |  |

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

| ORDEN DEL DÍA                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Saludo y bienvenida.</li><li>• Revisión cargue acciones en SIMI 3.0</li><li>• Revisión de informe</li><li>• Revisión de evidencias</li></ul> |

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, 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.

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

1. ALBA LUCIA CHAPARRO: Observaciones carpeta de informe está el informen Word y esta planilla del mes anterior, carpeta de evidencias se encuentran las evidencias falta únicamente el memorando con firma se carga y se deja ok.

2. HERMAN FELIPE MEDINA: Observaciones primera revisión no hay informe cargado no hay pago de parafiscales y en evidencias hay algunas se realizan recomendaciones para tener encuentra en el cargue y como se nombran las evidencias. Se realizan dos revisiones más en la cuales continua sin informe se deja evidencia de última revisión.

Compartir Copiar vínculo Añadir acceso directo a Mis archivos Descargar Sincronizar Ordenar Detalles

SALUD > CONTRATISTAS > HERNAN FELIPE MEDINA 2026-0783 > PAGO 006 > 006 INFORME

Esta carpeta está vacía

SALUD > CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > PAGO 006 > 006 INFORME

| Nombre                            | Modificado  | Modificado por       | Tamaño  | Comparar    | Actividad |
|-----------------------------------|-------------|----------------------|---------|-------------|-----------|
| INFORME ACTIVIDADES JUNIO 202...  | Ayer        | juanitalm            | 84,1 KB | Comparti... |           |
| SSGS MAYO LINA MARIA ZAPATA .p... | 10 de junio | juanitalm@hotmail.es | 398 KB  | Comparti... |           |

SALUD > CONTRATISTAS > LINA MARIA ZAPATA LOPEZ 2026-0641 > PAGO 006 > 006 EVIDENCIAS

| Nombre       | Modificado           | Modificado por | Tamaño      | Comparar    | Actividad |
|--------------|----------------------|----------------|-------------|-------------|-----------|
| OBLIGACION 1 | Ayer                 | juanitalm      | 1 elemento  | Comparti... |           |
| OBLIGACION 3 | Ayer                 | juanitalm      | 1 elemento  | Comparti... |           |
| OBLIGACION 6 | Ayer                 | juanitalm      | 1 elemento  | Comparti... |           |
| OBLIGACION 7 | El lunes a las 16:57 | juanitalm      | 2 elementos | Comparti... |           |
| OBLIGACION 9 | El lunes a las 17:06 | juanitalm      | 1 elemento  | Comparti... |           |

4. DIANA CAROLINA PINZON: No hay informes ni evidencias. Lo único cargado es la planilla de pago del salud.

7. LAURA ALEJANDRA FLOREZ ZAPATA:

el informe y obligaciones se revisaron están ok

8. PEDRO CASTRO REY:

se realizó informe y cargue de evidencias.

9. SANDRA JANNETH MONTAÑA OVIEDO:

falta evidencia obligación 5.

10. JENNY NEIRA:

se realiza informes y se cargan evidencias.

11. DIANA CAROLINA PINZON:

se realizaron correcciones y cambio de informe estaba desconfigurado, se organizaron las evidencias.

12. ALEJANDRA GOMEZ RRD:

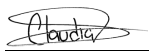
Informe y evidencias adecuadas se realiza recomendación de las firmas

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                                                 |
|------------|-------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
|            |             |                       | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
|            |             |                       | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
|            |             |                       | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
|            |             |                       | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |

Firma: 

Nombre: Claudia Milena Santana

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: 

Nombre: Omara Valdes

Secretario (a) u Otro Representante