

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

CONTRATO No. 0819/2026

INFORME No 006

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA DIANA CAROLINA PINZON AGUILAR

SUPERVISOR DEL CONTRATO: OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ

SUBDIRECTORA TECNICA POBLACION CODIGO 068 GRADO 02

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	1. Brindar atención, orientación, direccionamiento, acompañamiento y seguimiento en primeros auxilios informando de manera oportuno a los profesionales sobre situaciones de urgencia o riesgos de salud que afecten a los (as) NNAJ del Instituto que lo necesiten.	1. Brinde atención y orientación como auxiliar de enfermería a los NNAJ, cuando fue requerido en la UPI DE LA FLORIDA.	1.1 La evidencia queda soportada mediante el Formato M-PSS-FT133 (registro diario de enfermería) El archivo en físico reposa en el componente de la salud. La evidencia se puede verificar mediante el enlace: OBLIGACION 1
2	2. Realizar talleres de Promoción y Prevención de hábitos saludables, autocuidado y demás que contribuya con mejor la calidad de vida de los NNAJ.	2. Durante el mes de junio realice taller de promoción y prevención de salud dirigidos a los NNAJ,	2.2 La evidencia de los tres talleres queda soportada mediante el Formato M-PSS-FT-079 (asistencia a los talleres y/o acciones formativas). El archivo en físico reposa en el componente de la salud. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace: OBLIGACION 2
3	3. Realizar la entrega y el registro oportuno de los medicamentos prescritos bajo fórmula médica a los NNAJ.	3. Durante el mes de mayo se realizó apoyo en la custodia y conservación de las fórmulas medicas de los NNAJ que tiene medicamento	3.1 la evidencia queda soportada mediante los PDF de fórmulas medicas se desarrolló esta actividad durante este mes. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace: OBLIGACION 3
4	4. Realizar de manera permanente, eficiente y oportuna el cargue de la	4. registre en el sistema de información Misional (SIMI) 3.0,	4.1 la evidencia queda soportada mediante un PDF con pantallazos

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

	información de todas las acciones realizadas con los NNAJ, En el Sistema Información Misional (SIMI); de acuerdo con los procedimientos, Instructivos y manual operativo del Componente de Salud.	todas las actividades realizadas como auxiliar de enfermería en la UPI LA FLORIDA durante el mes de mayo del 2026.	del cargue de las atenciones en el sistema de información misional (SIMI) 3.0 La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace OBLIGACION 4
5	5.Apoyar la conservación, custodia y cuidado adecuado de los documentos que soportan las actividades a desarrollar de acuerdo con la normatividad vigente por el IDIPRON y realizar la debida entrega al componente.	5. realice apoyo en la conservación, custodia y cuidado de los documentos personales de los NNAJ en la UPI DE LA FLORIDA	5.1 la evidencia queda soportada mediante el memorando de entrega de documentación La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace: OBLIGACION 5
6	6.Apoyar en la verificación y proceso de afiliación al sistema general de seguridad en salud, de los (as) NNAJ del IDIPRON; en caso de no tener ningún tipo de afiliación, realizar la gestión para el proceso de afiliación al sistema de Salud.	6.1 se verifica ADRES estado de afiliación de los NNAJ de los nuevos ingresos a la UPI FLORIDA 6.2 se realiza actualización de la cápita de los jóvenes nuevos y antiguos en UPI LA FLORIDA	6.1 La evidencia queda soportada mediante un PDF con los pantallazos ADRES 6.2 La evidencia queda soportada mediante PDF con el pantallazo de la CAPITA. La evidencia se puede verificar mediante el siguiente enlace: OBLIGACION 6
7	7.Participar, apoyar y realizar actividades internas y externas que sean definidas por el componente de Salud, contribuyendo con el cumplimiento a las metas y objetivos institucionales de acuerdo con el modelo pedagógico.	7.1 realice registro de limpieza y desinfección de las áreas de enfermería en la unidad en junio 2026. 7.2 realice registro de temperatura del mueble de los medicamentos del área de enfermería junio 2026.	7.1 la evidencia queda soportada mediante formato MPSS-FT-193 (limpieza y desinfección enfermería y mitigación) 7.2 la evidencia queda soportada mediante formato MPSS-FT-112 (control de temperatura de medicamentos) La evidencia se puede verificar mediante el enlace: OBLIGACION 7
8	8.Ejecutar los cronogramas y planes de trabajo formulados por el componente de salud brindando la atención con pertinencia, continuidad y la disponibilidad que demanda la dinámica institucional y las necesidades de la población, incluidos servicios de urgencias en los horarios	8. durante el mes de junio se realizó el cronograma de planeado de la unidad UPI FLORIDA, con el fin de llevar un control de las actividades programadas para el mes	8.1 la evidencia queda soportada mediante el PDF del formato M-PSS-FT-104 del planeado del mes de junio de 2026 La evidencia se puede verificar mediante el enlace: OBLIGACION 8

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

9	que la misionalidad lo requiera		
	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 realiza cargo de pago en SECOP y se envía a la entidad 9.2 Se participo en la reunión de seguimiento del componente de salud.	9.1 la evidencia queda soportada mediante pantallazo SECOP 9.2 la evidencia queda soportada mediante el formato de asistencia A-GDH-P-G10 La evidencia se puede verificar mediante el enlace: 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 el 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
SALUD	218.900	MAYO del 2026
PENSIÓN	280.200	MAYO del 2026
ARP	42.700	MAYO del 2026

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 1 JULIO del 2026

	
OLGA MIREYA QUINCHE GONZALEZ SUBDIRECTORA TECNICA POBLACION CODIGO 068 GRADO 02	DIANA CAROLINA PINZON AGUILAR CONTRATISTA 1.023.963.255

Nombre apoyo a la Supervisión: N/A

Cargo: N/A

Vo Bo Apoyo a la supervisión N/A

*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

*Certificación Pagos Seguridad Social

*Certificación de descuento.

NOTA: