

Versión: 04

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020

Nombre Contratista: Daniela García López Programa: Prog. Ampliado de Inmunizaciones

Actividad: Entrega Informe PIC mes Junio Lugar: Auditorio Secretaria de Salud

Fecha: 18-06-2021 Hora: 2:00 pm Audiencia: Equipo PAI extramural

| ELEMENTOS DE VERIFICACIÓN                                  |                                      | CUMPLE | NO CUMPLE | NO Aplica |
|--|--------------------------------------|--------|-----------|-----------|
| Cumplimiento de tiempo según cronograma                    |                                      | x      |           |           |
| Elementos institucionales (Carné, Chaleco)                 |                                      | x      |           |           |
| Planeación de trabajo (Convocatoria)                       |                                      | x      |           |           |
| Aplica comunicación adecuada y asertiva                    |                                      | x      |           |           |
| Útiles, logística, Implementos (Ayudas didácticas)         |                                      | x      |           |           |
| Diligenciamiento correcto de formatos soporte de actividad |                                      | x      |           |           |
| Implementación Metodología C3                              | a. Concientización (Sensibilización) |        |           | x         |
|  | b. Conceptualización (Conocimiento)  |        |           | x         |
|  | c. Contextualización (Impacto)       |        |           | x         |

**Observaciones:** Se realiza acompañamiento a la contratista, en la entrega del informe de pago del PIC, correspondiente al mes de junio. Se garantizó la revisión de los informes de las contratistas a cargo, se entregó soportes relacionados acorde a lo esperado.

No Aplica  
**Representante Comunidad**  
Nombre:  
N° Teléfono:



**Contratista**



**Supervisor de Apoyo**