Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	NEILA MILLER ROCHA PATIÑO		**Número de Documento:**	52493462	
Correo Electrónico:	slendy.77@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3015458494	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7337-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2537
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	49	13372	$3115676	126.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3115676**	**TRES MILLONES CIENTOQUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-11-01	2024-12-31	1	$ 3236024	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	$ 3236024	2815
3	2024-12-01	2024-12-31	3	$ 655228	2853
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 1230224	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	NOVIEMBRE	$ 3236024
3	DICIEMBRE	$ 3115676

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3690672	**$ 10817948**	**$ 7581924**	**$ 3236024**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la sds para la correcta digitación de bases y/o aplicativo web.	-Asistencia a reunion del equipo de gestion del entorno comunitario 10 de Diciembre de 2024 y asistencia a reunion general de equipo Entorno Comunitario el 13 de Diciembre de 2024,	--Acta de reunion y listado de asistencia
2	2. realizar al interior de la subred espacios para el fortalecimiento de competencias del talento humano y/o realimentación del proceso de gestión de la información.	--Asistencia a reunion del equipo de gestion del entorno comunitario 10 de Diciembre de 2024 y asistencia a reunion general de equipo Entorno Comunitario el 13 de Diciembre de 2024,	--Acta de reunion y listado de asistencia
3	3. Realizar alistamiento de insumos (fichas de captura, equipos de cómputo y red), para la implementación de actividades operativas de los espacios, los entornos y componentes del pic.	-Matriz de solicitud papeleria para el Diciembre 2024, Multicopiado de fichas de captura para el mismo periodo, Recepción, organizacion y entrega de insumos medicoquirurgicos y miscelaneos para los equipos para ejecución de actividades	-Matriz de solicitud de papelería, Ordenes de despacho, libro de registro de entrega, actas de entrega y listados
4	4. diligenciar la información del aplicativo de talento humano de secretaria de salud.	-Se crean las adiciones al contrato para diciembre 2024 en el aplicativo de Talento Humano de la SDS para todos los colaboradores que realizan actividades a partir del 01 de diciembre de 2024, cargue de horas correspondientes al periodo 01 de diciembre al 31 de diiembre de 2024 y sus respectivos anexos.	-Aplicativo TH de la SDS, archivos PDF hoja de vida, adiciones y contratos de secop2
5	5. Verificar y consolidar informes de actividades.	-Se realiza verificar informes de actividades y anexos de los colaboradores del entorno cuidador comunitario correspondientes al periodo 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024	---Palataforma SIASUR
6	6. Gestionar procesos de solicitud y entrega de insumos.	-Correo de solicitud de insumos medicoquirurgicos y miscelaneos, Matriz de solicitud papeleria para el periodo 01 al 31 de diciembre de 2024, Multicopiado de fichas de captura para el mismo periodo, Recepción, organizacion y entrega de insumos medicoquirurgicos y miscelaneos para los equipos para ejecución de actividades -Matriz de solicitud de papelería, Ordenes de despacho, actas de entrega y listados	-Correo, Matriz de solicitud de papelería, Ordenes de despacho de recepcion de insumos, actas de entrega y listados
7	7. Mantener la Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--SeSe presenta auditoria del periodo Agosto, septiembre a 15 de octubre 2024, -Se inicia co la recepcion de carpetas de los soportes del periodo auditado de todos los procesos de que fue auditado, consolidación y verificación de cada carpeta en cumplimiento del proceso de gestión documental, serealiza registro en el Formato Unico de Inventario Documental (FUID)	-Formato Unico de Inventario Documental (FUID)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realizan actividades adicionales de gestor comunitario , en el proceso de Bienestar integral es más salud rumbea con bienestar temporada decembrina, para dar cumplimiento a la meta establecida teniendo en cuenta que para el mes de Diciembre no se tenia contratado el 100% del talento humano necesario. tambien las demas actividades solicitadas desde los líderes operativos del entorno.	-Listados de sesiones colectivas, actas listados de asistencia, diarios de campo, encuestas
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Consolidacion de reporte de horas semanal de los colaboradores del Entorno, Inducción inicial al proceso administrativo del entorno comunitario de los colaboradores que ingresan al entorno en el mes de Diciembre. Descargue de adiciones al contrato actual, verificacion en plata forma ADRESS de estado de afiliacion y pago compensado del mes anterior, creacion y verificacion de bases de datos de talento humano. Verificacion de saldos de reintegro a la subred sur, cronograma de programacion de vehiculos para el entorno. Consolidacion base de mujeres contratadas para el periodo de Diciembre de 2024 del decreto 3220.	-Plataforma SECOP2 y correos de reporte. plataforma ADRES, Actas y remisiones de recepción de los elementos, Drive, correo y archivos, bases de datos, base de reintegro de saldos. cronograma de vehiculos entono comunitario.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3236024
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82212671	-		
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL VEINTICUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 248900**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 488600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4862023514

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NEILA MILLER ROCHA PATIÑO	2024-12-11 22:32:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NEILA MILLER ROCHA PATIÑO	2024-12-14 08:31:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2024-12-15 21:53:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-16 17:26:36
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-17 15:39:49

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52493462	NEILA MILLER SLENDY ROCHA PATIÑO	Carrera 80A # 68B 48	2000000	SLENDY.77@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82212671	$514.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	86.400		0		0	0	0	0	248.900	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	248.900	248.900
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	514.600	514.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52493462	NEILA MILLER SLENDY ROCHA PATIÑO		Carrera 80A # 68B 48	2000000	SLENDY.77@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82212671	$514.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015471217	VILLAMIL ROCHA JOESTIN ENRIQUE	40	0			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	0	86.400		0		0		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52493462	ROCHA PATIÑO NEILA MILLER SLENDY	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA 2 OCTUBRE CTO 7337-2024.pdf	CUENTA 2 OCTUBRE CTO 7337-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7337-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7337-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >