

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
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:	1053-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	\$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2539752	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 538474	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 3133281	1197
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2460448	
2		FEBRERO		\$ 2460448	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MARZO	\$ 2701144	
4	ABRIL	\$ 2539752	
5	MAYO	\$ 2539752	
6	JUNIO	\$ 2539752	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 16649045		\$ 20320800	\$ 15241296
			\$ 5079504
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 las sds para la correcta digitación de bases y/o aplicativo web.	-Asistencia a reunión del equipo de gestión del entorno comunitario 9 de julio de 2025, y asistencia a reunión general de equipo Entorno Comunitario el 23 de julio de 2025	-Actas de reunion y listados 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 reunión del equipo de gestión del entorno comunitario 9 de julio de 2025, y asistencia a reunión general de equipo Entorno Comunitario el 23 de julio de 2025,	--Acta 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 papelería para el mes de Julio de 2025, Multicopiado de fichas de captura para el mismo periodo, Recepción, organización y entrega de insumos medicoquirurgicos y misceláneos 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 adiciones para Julio de 2025 en el aplicativo de Talento Humano de la SDS para todos los colaboradores del entorno, cargue de horas correspondientes al periodo 01 de Julio al 31 de Julio de 2025 y sus respectivos anexos, al aplicativo de talento humano de la SDS.	-Aplicativo TH de la SDS, archivos PDF de adiciones de contratos de secop2
5	5. Verificar y consolidar informes de actividades.	--Se realiza verificación de informes de actividades y anexos de los colaboradores del entorno cuidador comunitario correspondientes al periodo 01 de Julio al 30 de Julio de 2025 en la plataforma SIASUR a partir del 24 de Julio de 2025 donde para esta ocasión se verifico pantallazos de actualización de hojas de vida, declaración de bienes y rentas y declaración del conflicto de intereses del SIDEAP	-Palataforma SIASUR
6	6. Gestionar procesos de solicitud y entrega de insumos.	-Envío de correo de solicitud de insumos medicoquirurgicos y misceláneos, Matriz de solicitud papelería para el periodo 01 de Julio al 31 de Julñio de 2025, Multicopiado de fichas de captura para el mismo periodo, Recepción, organización y entrega de insumos medicoquirurgicos y misceláneos, nuevas carpas y maletines con juegos de actividades para los equipos para ejecución de actividades -	-Matriz de solicitud de papelería, Ordenes de despacho, actas de entrega y listados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Mantener la Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--Se realiza recepción y verificación de cada carpeta entregada para custodia en archivo después de auditoria retrospectiva de los meses de Febrero de 2025 y Marzo de 2025 y en cumplimiento del proceso de gestión documental, se realiza registro en el Formato Único de Inventario Documental (FUID)	-Formato Único de Inventario Documental (FUID) actas de entrega de carpetas por parte de los equipos de trabajo
8	8. Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	--Disponibilidad de acuerdo a las actividades dirigidas por el líder del entorno	-Matrices drive, actas
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Consolidación de reporte de horas semanal de los colaboradores del Entorno, Cargue de adiciones y prorrogas correspondientes al mes de Julio y agosto 2025 . de todos los colaboradores al aplicativo de talento humano de la SDS Consolidación, verificación y envío de la documentación de hoja de vida para la nueva contratación de septiembre de 2025, verificación en plataforma ADRESS del estado de afiliación y de las planillas de SGSSS DE cada uno de los operadores de pago de la planilla PILA de estado de afiliación y pago compensado del mes anterior, consolidación de planillas y pantallazos de verificación y envió a la coordinación de gestión del riesgo. Creación y verificación de bases de datos de talento humano. Verificación de saldos de reintegro a la subred sur, cronograma de programación de vehículos para el entorno. Consolidación base de mujeres y hombres contratadas para el periodo de Junio de 2025 del decreto 3220, consolidación y envió solicitud de horas adicionales de los colaboradores ejecutadas en el periodo de Junio de 2025 para el cobro en el mes de Julio. proceso de radicación de reactivación del control de colaboradores que reingresan de incapacidad.	-Plataforma SECOP2 y correos de reporte. plataforma ADRES operadores PDFs revisión planilla de SGSSS, Actas y remisiones de recepción de los elementos, Drive, correo y archivos, bases de datos, base de reintegro de saldos. cronograma de vehículos entorno comunitario, aplicativo de TH de la SDS Compartido de coordinación PSPIC para cargue de hojas de vida

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		\$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	88161099	-			
2025	JUNIO	2025	07	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 268900	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 531400	

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	2025-07-26 18:07:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NEILA MILLER ROCHA PATIÑO	2025-07-27 21:39:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-28 13:31:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-28 16:41:04

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

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	
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	88161099	\$559.900	

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	178.000	90.900		0		0	0	0	0	268.900	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	28.500	0
						0	0
						28.500	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	268.900	268.900
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	559.900	559.900

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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	88161099	\$559.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52493462	ROCHA PATIÑO NEILA MILLER SLENDY	59	0		N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0
2	CC	1015471217	VILLAMIL ROCHA JOESTIN ENRIQUE	40	0		N																		0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	0	90.900		0		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 1053-2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 1053-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1025-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1025-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 1053-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 1053-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 1053-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 1053-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 1053-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 1053-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 1053-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 1053-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NEILA MILLER SLENDY ROCHA PATIÑO
Identificación:	52493462
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	
Correo:	slendy.77@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	08/07/25



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Última Actualización: 08-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NEILA MILLER SLENDY ROCHA PATIÑO

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 52493462 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección KR 80 A 68 B 48 PI 1

Teléfonos 3015458494 3015458494

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1593721	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	25/07/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
1405319	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	11/10/2024	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
1299685	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	10/04/2024	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
964816	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	13/07/2022	Contratista	Nueva vinculación	Validada					

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
<div><div></div><div></div><div></div></div>	2776002-01	SUBRED	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-04 11:39	2025-07-04 12:58	FINALIZADO
	Declaración inicial	INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR					