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:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	NELSON ERNESTO BALLESTEROS HERRERA		**Número de Documento:**	79819431	
Correo Electrónico:	nelsonbh99@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114549605	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7929-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	12100	$2226400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2226400**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-16		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 2808022	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 6679200	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 1558480	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2226400	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2226400	1046

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1101100
2	NOVIEMBRE	$ 2226400
3	DICIEMBRE	$ 2226400
4	ENERO	$ 2226400
5	FEBRERO	$ 2226400
6	MARZO	$ 2226400
7	ABRIL	$ 2226400
8	MAYO	$ 2226400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3413798	**$ 18912300**	**$ 16685900**	**$ 2226400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	-Revisión y actualización diaria de los casos asignados en GTAPS verificando el estado de la gestión y ruteo hacia las unidades básicas resolutivas	Registro actualizado en GTAPS informe semanal de seguimiento de casos
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	Realizar llamadas de contacto inicial seguimiento de alertas y actualización de datos sociodemográficos y de salud.	-Realizar llamadas de contacto inicial seguimiento de alertas y actualización de datos sociodemográficos y de salud.
3	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en las Unidades Básicas Resolutivas realizando el registro de solicitudes confirmaciones y modificaciones en el sistema GTAPS.	Realizar el registro y actualización de solicitudes confirmaciones y cambios de citas en el sistema GTAPS brindando apoyo a los procesos de agendamiento en las Unidades Básicas Resolutivas.
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	Realice contacto telefónico con los usuarios para la grabación y verificación de asistencia a las citas programadas dejando la respectiva evidencia en el sistema GTAPS.	Asegurar la verificación oportuna de la asistencia de los usuarios a las citas programadas mediante contacto telefónico y registro de la gestión en GTAPS
5	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a las rutas y servicios correspondientes de acuerdo con las necesidades identificadas	Brindar orientación básica a las familias sobre factores de riesgo identificados y realizar la derivación a las rutas de atención o servicios pertinentes registrando la gestión según los lineamientos establecidos.
6	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	Participar en actividades de abordaje territorial presencial apoyando los procesos de caracterización de la población y la gestión de necesidades identificadas excepto la realización de procedimientos clínicos.	Acompañar las actividades de abordaje territorial presencial realizando apoyo en la recolección de información para la caracterización de familias o comunidades y en la gestión de sus necesidades sin ejecutar procedimientos clínicos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos planos y registros establecidos para cada acción de bienestar en el sistema GTAPS y en los soportes físicos correspondientes.	Regístrese oportunamente en GTAPS y en los soportes físicos, los formatos planos y demás documentos requeridos para cada acción de bienestar garantizando la exactitud y trazabilidad de la información.
8	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	Reportar de manera oportuna las novedades inasistencias o rechazos de visitas garantizando la articulación con los gestores técnicos o profesionales responsables según corresponda.	Informar oportunamente las novedades presentadas durante las visitas —incluyendo inasistencias o rechazos— y coordinar con los gestores técnicos o profesionales la gestión correspondiente asegurando continuidad en la atención
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	Contribuir a las acciones de promoción de la salud ya las campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias de acuerdo con los lineamientos institucionales.	Apoyar las actividades de promoción de la salud y campañas territoriales brindando información y mensajes clave a las familias para fomentar hábitos saludables y el uso adecuado de los servicios de salud.
10	Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS.	Dar cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos como porcentaje de casos gestionados citas agendadas y efectividad en el seguimiento garantizando la trazabilidad de la información en el sistema GTAPS y los informes definidos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	-Monitorear y asegurar el cumplimiento de los indicadores de gestión (casos gestionados citas agendadas y efectividad en el seguimiento) registrando la información en GTAPS y generando los informes requeridos por las unidades de reporte y la SDS.
11	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Asistir a los diferentes espacios convocados por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Subred tales como reuniones mensuales comités de cuidado fortalecimientos técnicos precríticos y demás espacios institucionales establecidos.	Participar activamente en los espacios convocados por la SDS y la Subred —incluyendo reuniones mensuales comités de cuidado fortalecimientos técnicos y precríticas— contribuyendo al intercambio de información y al mejoramiento continuo de los procesos.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistir a los diferentes espacios convocados por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Subred tales como reuniones mensuales comités de cuidado fortalecimientos técnicos precríticos y demás espacios institucionales establecidos	Participar activamente en los espacios convocados por la SDS y la Subred —incluyendo reuniones mensuales comités de cuidado fortalecimientos técnicos y precríticas—contribuyendo al intercambio de información y al mejoramiento continuo de los procesos.

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	$ 2226400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	77910194	-		
2026	ABRIL	2026	05	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 280900**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 218863	**$ 219400**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 42652	**$ 42800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 543100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488456629788

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NELSON ERNESTO BALLESTEROS HERRERA	2026-05-25 16:28:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NELSON ERNESTO BALLESTEROS HERRERA	2026-05-25 16:30:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-27 21:38:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 12:50:15
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	2026-06-11 21:07:41

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

© Siasur - 2026

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	79819431	NELSON ERNESTO BALLESTEROS HERRERA	calle 74 b Sur No 8D 12	3114549605	nelsonballesterosh@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77910194	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$543.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	3	500	0	219.400	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	3	700	0	280.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	3	100	42.800			427	42.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	218.900	219.400
Pensión	1	280.200	280.900
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	543.100

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	79819431	NELSON ERNESTO BALLESTEROS HERRERA		calle 74 b Sur No 8D 12	3114549605	nelsonballesterosh@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77910194	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$543.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79819431	BALLESTEROS HERRERA NELSON ERNESTO	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **NELSON ERNESTO BALLESTEROS HERRERA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No**. 79819431** y es titular de la cuenta terminada en ****9788** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
14/05/2026	$ 543.100,00	COMPENSAR-OI	308333475	08333475

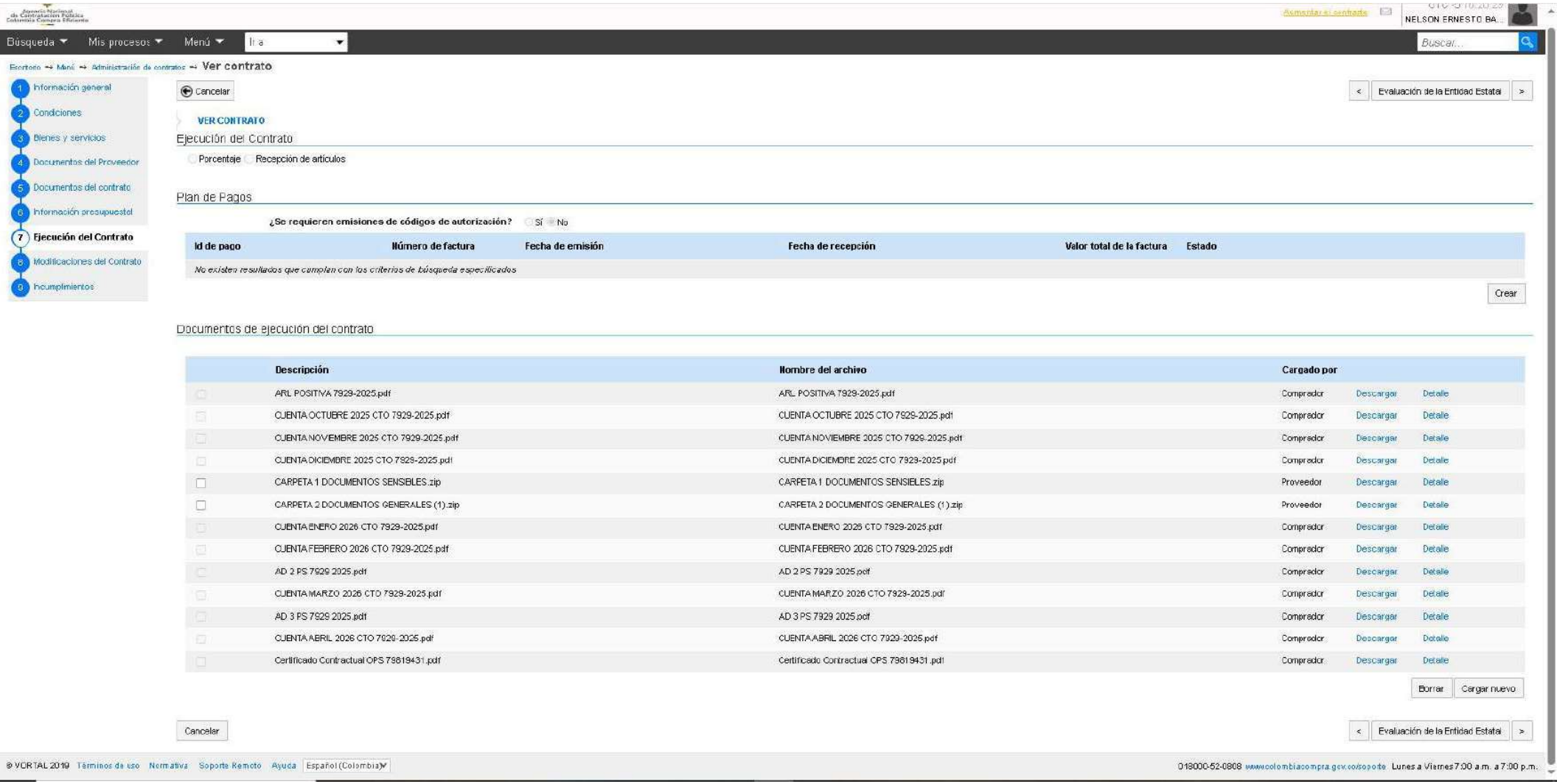
Se expide en Bogotá, el 14-05-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Aumentar el contraste
NELSON ERNESTO BA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↠ Menú ↠ Administración de contratos ↠ Ver contrato
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
ARL POSITIVA 7929-2025.pdf ARL POSITIVA 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7929-2025.pdf CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7929-2025.pdf CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7929-2025.pdf CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CARPETA 1 DOCUMENTOS SENSIBLES.zip CARPETA 1 DOCUMENTOS SENSIBLES.zip Proveedor Descargar Detalle
CARPETA 2 DOCUMENTOS GENERALES (1).zip CARPETA 2 DOCUMENTOS GENERALES (1).zip Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ENERO 2026 CTO 7929-2025.pdf CUENTA ENERO 2026 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7929-2025.pdf CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
AD 2 PS 7929 2025.pdf AD 2 PS 7929 2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA MARZO 2026 CTO 7929-2025.pdf CUENTA MARZO 2026 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
AD 3 PS 7929 2025.pdf AD 3 PS 7929 2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA ABRIL 2026 CTO 7929-2025.pdf CUENTA ABRIL 2026 CTO 7929-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
Certificado Contractual OPS 79819431.pdf Certificado Contractual OPS 79819431.pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.