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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	HECTOR ANDRES LEON TARAPUEZ		**Número de Documento:**	1024480246	
Correo Electrónico:	hectorandresleontarapuez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118842034	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5786-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
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	12481	$2296504	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2296504**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4593008	**$ 4593008**	**$ 0**	**$ 4593008**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Participar en los recorridos nocturnos en territorios priorizados para el abordaje de ciudadanos habitantes de calle.	-Se realiza recorridos nocturnos en la diferentes localidades.	-Acta y listado
2	Realizar el acercamiento inicial a los ciudadanos habitantes de calle en articulación con el equipo de la Secretaría de Integración Social.	-Se realiza acercamiento a los habitantes de calle y escucha activa.	-Acta y listado
3	Socializar la oferta institucional en materia de salud y los servicios disponibles durante la jornada.	-Se socializa con los participantes de la jornadas los servicios ofrecidos por parte de la Subred Sur	-Acta y listado
4	Realizar el acompañamiento solidario a los ciudadanos que requieran ser direccionados a citas médicas o servicios de salud.	-Se realiza escucha activa, se identifica las necesidades del usuario y asimismo se le brinda la atención indicada	-Acta y listado
5	Realizar el seguimiento a los casos individuales para asegurar la canalización efectiva a los servicios de salud, en articulación con los delegados de la política pública.	-Se realiza canalización de los usuarios que la requieren	-Listado
6	Activar la ruta de aseguramiento para los ciudadanos sin afiliación al sistema de salud.	-Se realiza la activación de ruta para usuarios que se encuentran sin afiliación	Acta y listado
7	Articular con los delegados de la política pública de SDIS y SDS en los comités operativos locales para el seguimiento de casos.	-Se realiza la respectiva articulación para el seguimiento de casos de usuarios que lo rquieren.	-Acta y listado
8	Registrar las acciones sociales y de seguimiento en la herramienta informática designada para la estrategia.	-Se deja registro de cada una de las jornadas llevadas a acabo durante el mes.	-Acta
9	Identificar barreras de acceso a servicios sociales y de salud y gestionar su resolución en coordinación con el equipo.	-Se identifica barreras de acceso para asimismo darle el manejo que el usuario requiere	-Acta y listado
10	Fomentar la construcción de vínculos de confianza con la población habitante de calle para facilitar la intervención integral.	-Se realiza escucha activa a los usuarios para asi mismo generar confianza por parte de los usuarios	-Listado
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.	-Se asisten a todas las reuniones mencionadas.	-Listado
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Se realizan llamadas de seguimiento de los usuarios que lo permiten y que cuentan con una red de apoyo	-Llamada telefonica
13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Se realiza agendamiento de citas medicas de los usuarios que lo requieren	-Listado
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-Se realiza contacto telefonico de los usuarios que lo permiten y que cuentan con uno	-Llamada telefonico

15	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-Se efectúan todas las actividades que se requieren durante el mes	-Acta y listado

© Siasur - 2026

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508466404	-		$ 2528900
2026	JULIO	2026	08	25				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS 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	**$ 282800**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 220900**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR S.A.		$ 42652	**$ 43100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 546800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488449009163

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HECTOR ANDRES LEON TARAPUEZ	2026-08-25 14:19:44
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-25 15:26:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HECTOR ANDRES LEON TARAPUEZ	2026-08-26 09:57:55
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-26 11:03:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-27 17:40:54

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.

© Siasur - 2026

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024480246		LEON TARAPUEZ HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 61 sur No 66a 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	594400672	9508466404	I	2026/08/13	2026/08/25	NEQUI	12	$546,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1024480246	LEON TARAPUEZ HECTOR ANDRES	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,600	$0	$282,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$2,600	$0	$282,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,700	$400	$0	$43,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,000	$0	$220,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,000	$0	$220,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$5,000**	**$0**	**$546,800**

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1024480246		LEON TARAPUEZ HECTOR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 61 sur No 66a 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8888888

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2026-07**	Periodo Salud	**2026-07**
Fecha límite de pago	**2026/08/13**	Fecha de pago	**2026/08/25**
Dias de mora	**12**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$541,800**
Intereses de mora	**$5,000**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$546,800**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9508466404**
Clave de pago	**594400672**
Banco	**NEQUI**

2026/08/25 02:09 PM


Comprobante de pago
Pago realizado
Pago en
Aportes En Linea
¿Cuánto?
$ 546.800,00
Fecha
25 de agosto de 2026 a las 01:54 p. m.
Referencia
M11227891
VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

Página principal

Aumentar el contraste

UTC -5 13:59:11
HÉCTOR ANDRÉS LEÓN...

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? ○ Si ◉ 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		
☐	DOC CTO-6665-2025.zip	DOC CTO-6665-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL BOLÍVAR 1024480246 CTO 6665-2025.pdf	ARL BOLÍVAR 1024480246 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Documentos Contratación.zip	Documentos Contratación.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6665 2025.pdf	AD 2 PS 6665 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6665-2025..pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6665-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6665-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 6665-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 6665-2025.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 am a 7:00 pm