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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		**Número de Documento:**	1013660721	
Correo Electrónico:	jamt9503@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3134784605	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6964-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-EBE				
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	26300	$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4839200**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		**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	$ 6290960	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 14517600	4

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4839200
2	NOVIEMBRE	$ 4839200

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9678400	**$ 30486960**	**$ 14517600**	**$ 15969360**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Organizar y Desarrolar el direccionamiento técnico del proceso de ruteo, incluyendo priorización de usuarios, tiempos de respuesta, responsables y estrategias de abordaje.	Acompañamiento técnico a los equipos operativos en la comprensión y aplicación del ruteo resolviendo dudas frente a estados del caso cierres observaciones y registro adecuado en las herramientas de seguimiento	Direccionamiento en los fortalecimientos del proceso de ruteo
2	2. Gestionar espacios de socialización y articulación con profesionales, gestores y líderes operativos, garantizando coherencia en la gestión de casos y cumplimiento de metas.	Socialización de criterios técnicos de ruteo, priorización y abordaje asegurando comprensión homogénea entre los diferentes perfiles operativos.	Acta de socialización de criterios de priorizacion desde los documentos operativos
3	3. Realizar seguimiento y monitoreo a los planes de bienestar y de cuidado de las cohortes de riesgo, ajustando las intervenciones según los hallazgos.	Monitoreo del avance, oportunidad y calidad de las intervenciones registradas por los equipos operativos identificando brechas en la ejecución	Acta de seguimiento y monitoreo de plan de bienestar
4	4. Acompañar en campo y verificar la oportunidad de las atenciones y la pertinencia de las intervenciones realizadas por los equipos operativos.	Se concerta de manera participativa las estrategias operativas que se implementarán para el acompañamiento individual y colectivo de las atenciones de acuerdo a la pertinencia de las intervenciones por cohorte de riesgo	Acta de verificacion de la oportunidad de las atenciones realizadas por el equipo operativo
5	5. Capacitar y actualizar al talento humano operativo y a los gestores, fortaleciendo sus competencias técnicas y metodológicas para la implementación de la estrategia de ruteo.	Se realizo apropiación sobre la necesidad de realizar fortalecimiento técnico a los Equipos de Mas Bienestar (EMB), mediante procesos de capacitación y actualización continua.	Acta de capacitacion a equipo de gestores
6	6. Monitorear y validar la programación y cumplimiento de agendas, incluyendo visitas, citas y actividades de intervención individual y colectiva.	monitoreo de los cumplimientos de las agendas colectivas e individuales para cada cohorte de riesgo de acuerdo a la revisión y validación periódica de indicadores por cohorte	tablero de monitoreo de cumplimiento de agendas
7	7. Implementar y gestionar tableros de control e indicadores de seguimiento, generando alertas tempranas y orientando acciones correctivas necesarias.	se iniciará la actualización y análisis de tableros de control monitoreo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados y las correciones necesarias	tablero de control para el monitoreo de las cohortes de riesgo
8	8. Realizar control de calidad de la información registrada en GTAPS y en los reportes de gestión, garantizando trazabilidad, consistencia y oportunidad de los datos.	Se buscara la estrategia para realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, con el desarrollo de herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	acta de revision de control de calidad de la informacion registrada en GTAPS
9	9. Evaluar los resultados alcanzados en las cohortes, identificar oportunidades de mejora y ajustar estrategias de intervención en coordinación con los equipos.	Se dará inicio al monitoreo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo Revisión y validación periódica de indicadores por cohorte	Aporte técnico de ajustes de estrategias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Generar retroalimentación técnica continua y participar en comités técnicos, asistencias y espacios de análisis intersectorial, asegurando la transferencia de conocimiento y proponiendo mejoras para reforzar la efectividad de las acciones.	Se realiza apropiación de los lineamientos para la participación con el fin de generar propuestas para el ajuste y optimización de las estrategias de intervención, con enfoque en las necesidades específicas de cada cohorte de riesgo.	aporte técnico de ajustes de estrategias
11	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 asiste a las reuniones mensuales, comites de cuidado y fortalecimientos tecnicos convocados por la SDS y la Subred	Listado de asistencia a las reuniones mensuales
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	Se realiza apoyo para las actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se realiza apoyo para las actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales

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	92533541	-		$ 4839200
2025	DICIEMBRE	2025	12	30				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1935680	$ 309709	**$ 368600**
Salud		COMPENSAR		$ 241960	**$ 288000**
ARL	3	SURA		$ 47153	**$ 56200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 561773**	**$ 712800**

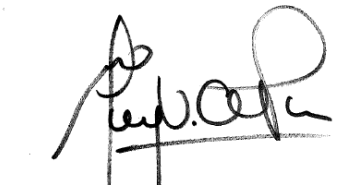
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4702007464

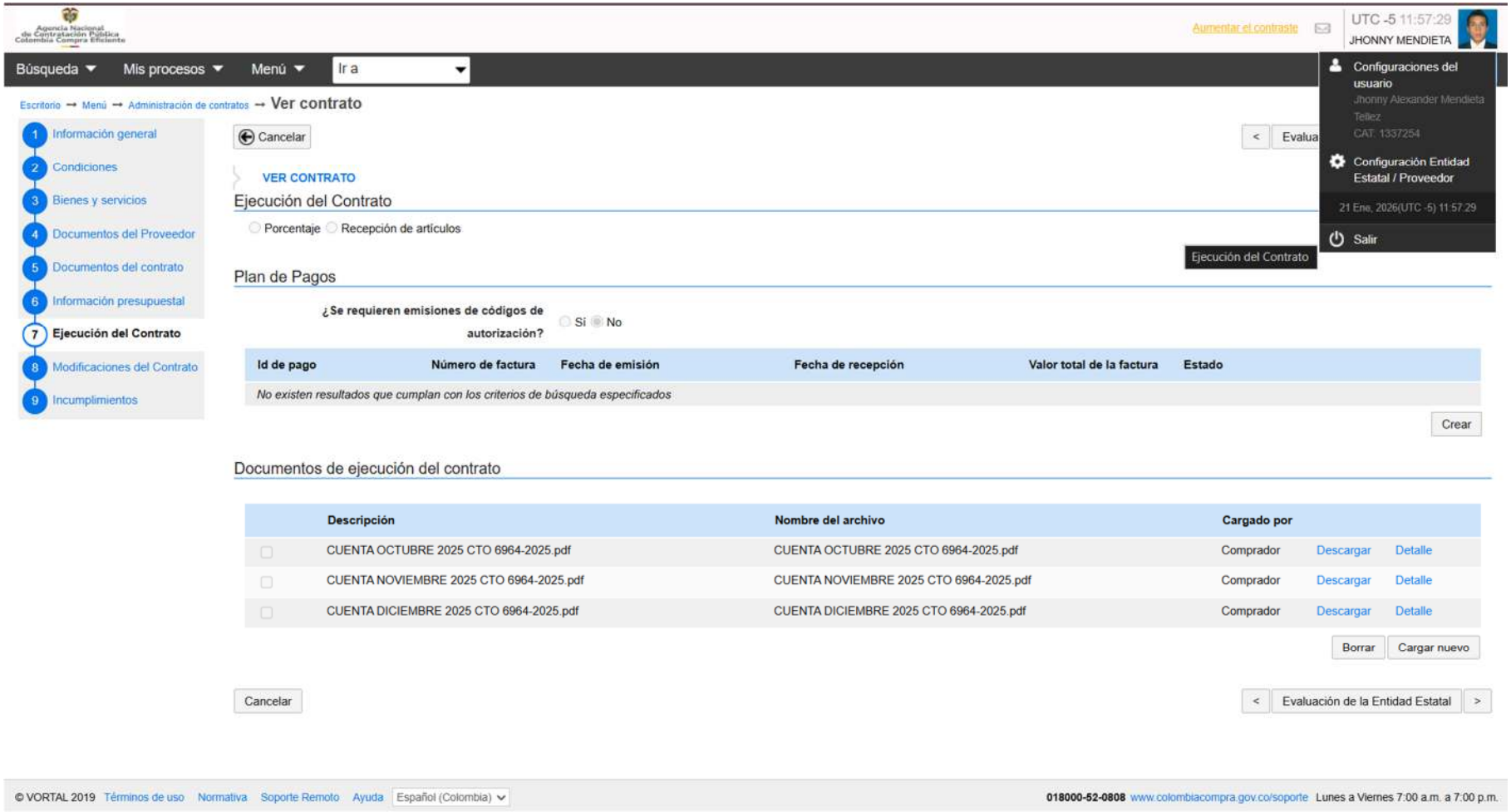
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	2026-01-21 13:26:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2026-01-21 15:41:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-22 10:07:00

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD


Aumentar el contraste
UTC -5 11:57:29
JHONNY MENDIETA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
Jhonny Alexander Mendieta Tellez
CAT: 1337254
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
21 Ene, 2026(UTC -5) 11:57:29
Salir
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
< Evalua
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Ejecución del Contrato
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 OCTUBRE 2025 CTO 6964-2025.pdf
CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6964-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6964-2025.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6964-2025.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6964-2025.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6964-2025.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 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013660721	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		CRA 46 A 70 11 SUR	3134784605	jamt9503@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	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	30/12/2025	92533541	$758.900	

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	288.000	0		0		0	0	0	0	288.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	368.600	0	0	0	0	0	0		368.600	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	56.200				56.200	0	0	56.200			562	56.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.100	0	0	46.100	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	288.000	288.000
Pensión	1	368.600	368.600
Riesgos Laborales	1	56.200	56.200
CCF	1	46.100	46.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	758.900	758.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013660721	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		CRA 46 A 70 11 SUR	3134784605	jamt9503@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	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	30/12/2025	92533541	$758.900	

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	Estornado	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	1013660721	MENDIETA TELLEZ JHONNY ALEXANDER	57	0			N																	230301	2.303.401	368.600	0	0	0	0	EPS008	2.303.401	288.000	14-11	2.303.401	3	56.200	CCF24	2.303.401	46.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 2047057031

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 30/12/2025 12:41 PM
Para jamt9503@hotmail.com <jamt9503@hotmail.com>

¡Hola, Jhonny Alexander Mendieta Tellez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 758.900

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 30/12/2025

CUS: 2047057031

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.