

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre del Contratista:	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		Número de Documento:	1013660721
Correo Electrónico:	jamt9503@hotmail.com		Número Telefónico:	3134784605
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6964-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) 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
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 3387440	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4839200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4839200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4839200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4839200	
4	ENERO	\$ 4839200	
5	FEBRERO	\$ 4839200	
6	MARZO	\$ 4839200	
7	ABRIL	\$ 4839200	
8	MAYO	\$ 4839200	
9	JUNIO	\$ 4839200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400	\$ 43552800	\$ 43552800	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Organizar y Desarrollar 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 priorización 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 verificación 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 realizó apropiación sobre la necesidad de realizar fortalecimiento técnico a los Equipos de Mas Bienestar (EMB), mediante procesos de capacitación y actualización continua.	Acta de capacitación 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.	Se dará inicio al 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 correcciones 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
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	\$ 4839200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	84824067	-		
2026	MAYO	2026	06	11				
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	\$ 370500
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 241960	\$ 289500
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 47153	\$ 56500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 561773	\$ 716500
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		2026-07-01 13:52:08
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-01 13:56:47
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-01 13:57:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		2026-07-01 14:48:04
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-01 14:50:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		2026-07-01 15:01:07
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-01 15:04:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		2026-07-01 15:58:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		2026-07-01 16:04:59
RECHAZADO SUPERVISOR						YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-01 16:42:26

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	2026-07-01 16:48:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-01 18:31:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 19:31:19
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	2026-07-14 18:24:07

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

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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84824066	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,303,401	\$762.900	

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	7	1.500	0	289.500	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	7	1.900	0	370.500	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	7	300	56.500			562	56.500	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	7	300	46.400	1						

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	289.500
Pensión	1	368.600	370.500
Riesgos Laborales	1	56.200	56.500
CCF	1	46.100	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	758.900	762.900

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.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84824066	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,303,401	\$762.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Cotiz. exterior	Económica	NO	SI	TP	TP	VP	VP	SI	SI	KE	LA	VAC	VP	VP	IRL	CONEXIÓN	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 1013660721	MENDIETA TELLEZ JHONNY ALEXANDER	57	0	N																		230301	2.303.401	30	368.600	0	0	0	0	EPS008	2.303.401	30	298.000	14-11	2.303.401	30	3	56.200	CCF24	2.303.401	30	46.100	0	0	0	0	0

**PSE - Transacción Aprobada** **CUS 296466056**

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Sáb 09/05/2026 10:00 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: \$ 761.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 09/05/2026

CUS: 296466056

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta 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.

**Para mayor información comunícate con nosotros:****En Bogotá:** +57 (601) 3808890 Opción 5**Contáctanos:** <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

**PSE - Transacción Aprobada** **CUS 296466056**

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Sáb 09/05/2026 10:00 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: \$ 761.300

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 09/05/2026

CUS: 296466056

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta 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.

**Para mayor información comunícate con nosotros:****En Bogotá:** +57 (601) 3808890 Opción 5**Contáctanos:** <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."



Homepage

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 15:48:57

JHONNY MENDIETA



Configuraciones del usuario
Jhonny Alexander Mendieta Tellez
CAT: 1337254

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

1 Jul, 2026(UTC -5) 15:48:57

Salir

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Escritorio → Menú → Administración de contratos

Volver

Últimas modificaciones

Todos

Seleccione ▼

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6860746	6964-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	3/10/2025 9:17:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30 días para terminar (31/07/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	48.392.000 COP	En ejecución	Detalle
6335145	5450-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	Entidad Estatal	15/04/2025 1:58:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/09/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	26.191.572 COP	En ejecución	Detalle