

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-07-01	<b>Hasta:</b>	2025-07-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ		<b>Número de Documento:</b>	1013660721
<b>Correo Electrónico:</b>	jamt9503@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3134784605
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5450-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	680
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS SANTA MARTA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	25881	\$4762104	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4762104</b>	<b>CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-04-15			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-05-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-05-24	2025-06-30	1	\$ 4444621	892
2	2025-06-20	2025-07-31	2	\$ 4762104	1066
3	2025-07-25	2025-08-31	3	\$ 4762104	1267
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ABRIL			\$ 2381052	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	MAYO	\$ 4762104	
3	JUNIO	\$ 4762104	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
<b>\$ 7460639</b>	<b>\$ 21429468</b>	<b>\$ 11905260</b>	<b>\$ 9524208</b>
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	Apoyar la socialización con profesionales de salud y promotores, explicando de forma detallada el esquema de priorización de usuarios con base en los criterios de riesgo establecidos.	Se realizo jornadas explicativas con profesionales de salud y promotores sobre los criterios de riesgo y priorización.	Listas de asistencia a fortalecimientos
2	Presentar los resultados esperados conforme a los indicadores definidos para cada cohorte de riesgo.	Se realizo tablero de control para la consolidación y análisis de indicadores por cohorte de riesgo	Socialización de tablero de control con la coordinacion
3	Definir e implementar estrategias para el seguimiento efectivo de cada cohorte, en articulación con los equipos operativos.	Se realizo la Implementación de mecanismos de trazabilidad por cohorte y profesional asignado.	socializacion de tablero de control
4	Definir e implementar estrategias para el seguimiento efectivo de cada cohorte, en articulación con los equipos operativos.	Se realizo la Implementación de mecanismos de trazabilidad por cohorte y profesional asignado.	Tabla de Seguimiento a la cohorte de condiciones cronicas por ruteo
5	Brindar fortalecimiento técnico a los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH), mediante procesos de capacitación y actualización continua.	Se realiza programación y ejecución de jornadas de fortalecimiento técnico según perfiles (auxiliares, enfermeros, promotores, médicos)	Lista de asistencia y acta de fortalecimiento
6	Brindar fortalecimiento técnico a los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH), mediante procesos de capacitación y actualización continua.	Se realiza evaluación del impacto de los espacios formativos mediante pretest/postest	lista de asistencia de fortalecimiento
7	Realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, utilizando herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	Se realizó el fortalecimiento técnico a los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH) mediante procesos de capacitación y actualización continua	Acta de fortalecimiento y listado de asistencia
8	Realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, utilizando herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	Se desarrollo herramienta de tablero de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	Acta de socializacion con profesionales de apoyo y coordinacion
9	Realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, utilizando herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	Se inicia el monitoreo para cada cohorte de riesgo	tablero de control de gestion predio, estado de contacto telefonico y seguimiento

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
10	Realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, utilizando herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	Se inicia el monitoreo para cada cohorte de riesgo	tablero de control de gestion de predio de contacto telefonico, contactado, visita en campo
11	Realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, utilizando herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	Se genera una articulación con el profesional de acceso	Tablero de control gestionado para el cruce de datos con el profesional de acceso
12	Implementar acciones de refuerzo técnico dirigidas a los profesionales de salud, orientadas a mejorar la calidad de las intervenciones según los hallazgos y resultados obtenidos	Se genera alerta dirigidas a los profesionales de salud, orientadas a mejorar la calidad de las intervenciones según los hallazgos y resultados que se irán a obtener	Informe de hallazgos de gestion ruteo al profesional de territorio
13	Ajustar las estrategias de intervención con base en el análisis de desempeño, para asegurar la mejora continua y el impacto positivo de los planes de cuidado.	Se busco la necesidad de revisar los ajustes de las estrategias de intervención con base en el análisis de desempeño, además, para asegurar la mejora continua y el impacto positivo de los planes de cuidado.	Reunion de equipo de profesionales para generacion de alerta sobre los planes de cuidado familiar
14	Generar alertas al equipo coordinador respecto a oportunidades de mejora en los procesos de atención, incluyendo la recomendación de capacitaciones adicionales, ajustes en la articulación intersectorial y fortalecimiento del acceso a servicios.	Generación de alertas al equipo coordinador respecto a oportunidades de mejora en los procesos de atención	Socializacion con el equipo dinamizador para el ajuste de estrategias
15	Participar activamente en espacios de análisis y retroalimentación técnica, aportando propuestas para el ajuste y optimización de las estrategias de intervención, con enfoque en las necesidades específicas de cada cohorte de riesgo.	Asistencia activa a mesas de trabajo y comités.	Actas de asistencia
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Apoyar en las otras actividades propias del perfil para el fortalecimiento y desarrollo de actividades misionales	Aporte de Informes Mensuales

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				
2025	JUNIO	2025	07	11	87534041	-	\$ 4762104	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1904842	\$ 304775	\$ 370300
Salud					COMPENSAR		\$ 238105	\$ 289300
ARL				3	SURA		\$ 46402	\$ 56500
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	\$ 552823	\$ 716100

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	2025-07-25 00:28:02
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-29 20:50:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	2025-07-29 21:10:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	2025-07-29 21:24:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	2025-07-29 21:24:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-07-29 21:27:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-30 14:57:34

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	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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-06	2025-06	\$762.500				

## 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	1.300	0	289.300	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	1.700	0	370.300	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
<b>SENA</b>				
0	7	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	7	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	288.000	289.300
Pensión	1	368.600	370.300
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
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>758.900</b>	<b>762.500</b>


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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	87534041	\$762.500		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	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	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

PSE - Transacción Aprobada  CUS 1480279316

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

Fecha Mié 14/05/2025 11:33 AM

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:** \$ 762.600

**Empresa:** COMPENSAR-OI

**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha de la transacción:** 14/05/2025

**CUS:** 1480279316

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.



**Para mayor información comunícate con nosotros:**



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VERIFICADO  
AUTENTICIDAD FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
ACH COLOMBIA S.A.

Un servicio de **ach** COLOMBIA

ACH Colombia Oficial  
ACH Colombia Oficial  
ACH Colombia Oficial  
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/quest/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."

## Scotiabank Colpatría en Línea

Desde colpatríaInforma@scotiabankcolpatría.com <colpatríaInforma@scotiabankcolpatría.com>

Fecha Mié 14/05/2025 11:34 AM

Para jamt9503@hotmail.com <jamt9503@hotmail.com>

Zona Segura: **JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ**,  
Identificación terminada en: **\*0721**

Apreciado(a) Cliente:

Scotiabank Colpatría te notifica la siguiente transacción a través de **tu Banca Online**:

Fecha Transacción	2025/05/14 11:33:45
Tipo de Producto	Cta Ahorros
Producto	7464
Monto en pesos	762,600
Tipo Transacción	Pago PSE

Si requieres más información, contáctanos en nuestros canales de atención.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

El Banco informa que bajo ninguna circunstancia solicitará por este medio ningún tipo de información confidencial del cliente. Siempre que ingreses a nuestra página de Internet, hazlo tecleando la dirección [www.scotiabankcolpatría.com](http://www.scotiabankcolpatría.com), directamente en el navegador (browser). Nunca ingreses usando un link (dirección escrita en texto azul) que aparezca escrito en un correo, aunque el correo provenga de alguien conocido.




Te recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de información Scotiabank Colpatría. Por favor no respondas con consultas personales ya que no podrán ser atendidas.

\*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario.

This e-mail and any attachments may contain confidential or privileged information. If you are not an intended recipient, do not re-send, copy or use this e-mail. Please also contact the sender immediately and delete this e-mail in its entirety. Privilege is not waived by reason of mistaken delivery to you. The Bank of Nova Scotia (Scotiabank) and its affiliates accept no liability whatsoever for loss or damage in relation to this e-mail and may monitor, retain and/or review email. Opinions expressed in this e-mail are those of the author and may not represent the opinions of The Bank of Nova Scotia (Scotiabank) and its affiliates. Trading instructions received by e-mail or voicemail will not be acted upon.

Pour obtenir la traduction en français: <http://www.gbm.scotiabank.com/EmailDisclaimer/French.htm>

Traducción en español: <http://www.gbm.scotiabank.com/EmailDisclaimer/Spanish.htm>


Aumentar el contraste  UTC -5 21:13:54 

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Esitorio Menú **Administración de contratos**

Volver Últimas modificaciones Todos Selección

Buscar contrato
 
Buscar (Búsqueda avanzada)

**Configuraciones del usuario**

Jhonny Alexander Mendieta

Teléfono: CAT: 1337254

**Configuración Entidad Estatal / Proveedor**

29 Jul. 2025 (UTC -5) 21:13:54

**Salir**

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
6335145	5450-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	15/04/2025 1:58:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2 días para terminar (31/07/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	16.667.364 COP	En ejecución <a href="#">Detalle</a>
5761456	8735-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	20/12/2024 11:19:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	9/04/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	14.926.372 COP	En ejecución <a href="#">Detalle</a>
3817762	6046-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	6/05/2023 7:03:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	30/07/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	74.596.253 COP	En ejecución <a href="#">Detalle</a>
3479108	3595-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	6/02/2023 12:45:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	1/05/2023 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	JHONNY ALEXANDER MENDIETA TELLEZ	11.821.382 COP	En ejecución <a href="#">Detalle</a>

OPCIONES

**VER**  
 Últimas modificaciones  
 Todos  
 Esperando aprobación  
 Firmado  
 Firmado y enviado a la Entidad Estatal  
 Suspendidos  
 Cancelados  
 Cerrados  
 Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

# ACTUALIZACION HV SIDEAP 2025

Contratos Vigentes | Directorio | Encuesta de satisfacción | Canal SIDEAP | Analítica de datos | Centro de documentación | Formulario de soporte | JHONNY MENDIETA

Home / Hoja de vida / **Presentación de hoja de vida**

## 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
1585841	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	18/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					

# ACTUALIZACION BIENES Y RENTAS SIDEAP 2025

## Bienes y Rentas

**Apreciado servidor:**

De acuerdo con las disposiciones legales en especial a lo establecido en el artículo 122 de la constitución nacional y en los artículos 13 y 14 de la Ley 190 de 1995, es requisito para la posesión y para el desempeño del cargo la declaración bajo juramento del nombrado, donde conste la identificación de sus bienes y rentas. Se debe especificar que los bienes y rentas declarados son los únicos que posee el declarante, ya sea personalmente o por interpuesta persona, a la fecha de dicha declaración. Tal información deberá ser actualizada cada año y, en todo caso, al momento de su retiro. En atención a lo anterior el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital en SIDEAP ha desarrollado un módulo donde los servidores podrán diligenciar la información para la declaración juramentada de Bienes y Rentas, en el formato establecido por la Función Pública, para ser impreso, firmado y entregado en el área de talento humano de su respectiva entidad \* Previa vinculación \* En cada vigencia mientras permanezca vinculado entre el 1 de junio y 31 de julio \* Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 de 2017. De tratarse de valores en divisas diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte. Para más información consulte las [guías](#), [videos](#) e [instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quieres diligenciar una declaración?

[No estoy seguro, Volver](#) [Sí, diligenciar declaración](#)

### Declaración

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
29-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	<a href="#">Ver</a>

# ACTUALIZACION CONFLICTO DE INTERESES SIDEAP 2025

Contratos Vigentes | Directorio | Encuesta de satisfacción | Canal SIDEAP | Analítica de datos | Centro de documentación | Formulario de soporte | JHONNY MENDI

## Tipo Declaración

En cumplimiento de lo contemplado en la Ley 190 de 1995, Ley 1437 de 2011, Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1952 de 2019 y la Ley 2016 de 2020 y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular, me comprometo a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Tipo Declaración \*  
--Seleccione una opción--

Entidad \*  
--Seleccione una opción--

Cargo \*  
--Seleccione una opción--

Siguiente >

### Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
18-jul-2025 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	18-jul-2025 23:00	<a href="#">Generar Reporte</a>



Aplicativo por la  
Integridad pública



[Inicio](#) [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)




## 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
  	<b>2823870-02</b> Corrección de 2823870-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-24 22:06	2025-07-24 23:06	FINALIZADO