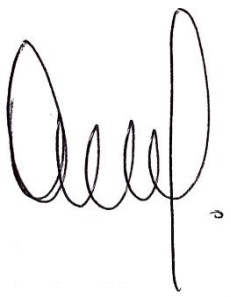
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA /2025
LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO

CEDULA DE CIUDADANIA
52.816.389 DE BOGOTÁ

La suma de **$6.492.484** (SEIS MILLONES CUATROSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO M/CTE), por concepto de servicios COORDINADORA DE CONVENIO 7826628-2025 durante el periodo de 01 de julio al 31 de julio 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 4069-2025.



ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO
52.816.389 DE BOGOTÁ
BANCOLOMBIA
CTA DE AHORROS
589-306816-93

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO
Identificación:	52816389
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	
Correo:	andrunas16@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	28/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, 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 tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.



1



2

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 28-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 52816389 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Cundinamarca **Municipio** Cota

Dirección CL 13 01 74 **Teléfonos** 3134825361 3134825361

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA GABRIELA RAMIREZ RODRIGUEZ	52816389	Hijo(a)
DAVID MATEO RAMIREZ RODRIGUEZ	1001044771	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

A- A+

Medellín, 28 de julio de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO identificado(a) con C52816389 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C528163892520943096

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.18

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 52816389		RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134825361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1658190563	9488772037	I	2025/07/21	2025/07/28	BANCOLOMBIA	7	$871,700

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	52816389	RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	231001	30	$2,633,784	$421,500	EPS017	30	$2,633,784	$329,300	CCF21	30	$2,633,784	$52,700	14-11	30	$2,633,784	$64,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,633,784**	**$421,500**			**$2,633,784**	**$329,300**			**$2,633,784**	**$52,700**			**$2,633,784**	**$64,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$421,500	$1,900	$0	$423,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$421,500	$1,900	$0	$423,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,200	$300	$0	$64,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,200	$300	$0	$64,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,700	$300	$0	$53,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$52,700	$300	$0	$53,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,300	$1,500	$0	$330,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$329,300	$1,500	$0	$330,800
TOTAL				1	$867,700	$4,000	$0	$871,700

2025/07/28 11:55 AM

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52816389	
CORREO ELECTRONICO:	andrearodriguez101682@gmail.com				CELULAR:	5511832-3134825361	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO 7826628 - SECRETARIA DE EDUCACION				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09V07-10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	58930681693				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4069			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1502	FECHA	2025-07-14 15:28:22.000	NÚMERO DE CRP	32041	FECHA	2025-07-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,492,484				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$32,462,420
VALOR EJECUTADO	$18,395,371
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,492,484
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14,067,049
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	57%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9488772037	$2,596,994	$324,624	$415,519	3	$63,263	$803,406

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Planeación, Seguimiento y Monitoreo del Cumplimiento del Convenio	Se realizo a diario el seguimiento de las actividades tanto de las promotoras de bienestar estudiantil como del equipo administrativo dejando como soporte evidencia de cobertura y reporte de novedades presentadas en la IED	bases de datos de talento humano y cobertura por grupo formal de whatsapp
Presentación de Informes Financieros, Contables y de Gestión	Para este mes se logró la radicación de los informes financieros y contables correspondientes a la información del mes de mayo en la secretaría de educación, a su vez se radico el informe de gestión de mayo en fisico por ventanilla de la SED	informes financiero, contable y de gestión mensual en formato exigido por la SED
Presentación del Informe de Implementación de Actividades Pedagógicas	Se radico bajo la modalidad de un link a la SED el correspondiente informe validado y aprobado por los apoyos territoriales del consolidado de las 4 localidades sobre la herramienta pedagógica.	consolidado en excel
Disposición de Información para el Comité Técnico y Supervisión del Convenio	Se preparo y organizo la información correspondiente a nivel administrativo operativo y financiero sobre el convenio 7826628 para la presentación en el comité técnico contando con la compañía de la directora de gestión del riesgo	presentación en Power Point
Coordinación y Gestión Integral para la Ejecución del Convenio	Se asiste a comités de seguimiento a talento humano, para verificar la contratación de las personas que se requieren para la ejecución del convenio, a su vez se mantiene contacto directo con el área de contratación para la verificación de la firma de los contratos	acta y listado de asistencia
Seguimiento a la Base de Datos del Talento Humano	Se verifica diariamente la asistencia a las IED de las 4 localidades, y se notifica enviando por dos medios de comunicación el acompañamiento brindando según las novedades que se presenten	base de datos talento humano
Elaboración del Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades	Se realizo para este mes la programación de las auxiliares de enfermería que acompañaron y apoyaron al equipo de PAI durante de la jornada nacional de vacunación	matriz en Excel de talento humano
Reuniones con Direcciones Educativas Locales	Para este mes no se participo de ninguna reunión con la dirección local de educación	N/A
Atención a Requerimientos Extraordinarios de la SED	Se logro la radicacion en fisico y en Secop II sobre los documentos solicitados por la SED para el desembolso	Minutas de los contratos y hojas de vida del SIDEAP
Asegurar una representación activa y efectiva en las reuniones vinculadas a la ejecución del convenio, fortaleciendo la coordinación y el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Se asiste a todas las mesas de trabajo convocadas por la SED en aras de afianzar la comunicación con la entidad	acta y listado

Copia Controlada Subred Sur Occidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021