



Aplicativo por la
Integridad pública



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

Formulario 2,807,599 finalizado

| Acciones | <u>Declaración No.</u> | Entidad | Cargo/Contratista | <u>Tipo de publicación</u> | <u>Fecha de creación</u> | <u>Fecha de publicación</u> | |
|---|--|---|-------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|---|
|    | 2807599-01 Declaración inicial | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR | CONTRATISTA | PERIÓDICO | 2025-07-17 19:59 | 2025-07-20 17:42 | ! |

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.6.1

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.El futuro
es de todosGobierno
de ColombiaDECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADAPersona Natural
(LEY 190 DE 1995)

Última Actualización: 17-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ

IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 1013639678 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 46 B SUR 4 65 ESTE

Teléfonos 3134559744 3134559744

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-----------------------------------|------------------------|------------|
| flor martinez | 39528320 | Madre |
| jeronimo prieto rodriguez | 1016731592 | Hijo(a) |
| miguel mauricio garnica rodriguez | 1013640761 | 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:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|-----------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | \$ 2.187.200,00 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | \$ 0,00 |
| GASTOS DE REPRESENTACION | \$ 0,00 |
| ARRIENDOS | \$ 0,00 |
| HONORARIOS | \$ 2.187.200,00 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | \$ 0,00 |
| TOTAL | \$ 4.374.400,00 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Banco Caja Social | Cuenta de ahorros | 24116880880 | LA VICTORIA | \$ 0,00 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|---------|
| | | \$ 0,00 |

FORMULARIO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 17-jul-2025



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|---------|
| | | \$ 0,00 |

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
| | |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| | |

c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO |
|------------------------------|---|------------------|
| jeison manuel prieto pinilla | C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> | 1031141910 |

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
| auxiliar administrativo | trabajo |

3. FIRMA

Firma electrónica:
ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ 17/07/2025 20:16:08

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 17-jul-2025

CIUDAD Y FECHA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------|---|
| Nombre: | ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Identificación: | 1013639678 |
| Entidad: | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. |
| Cargo: | Contratista |
| Correo: | astridrodriguez.1013@gmail.com |
| Tipo declaración: | Para actualizar durante la ejecución del contrato |
| Fecha Declaración: | 17/07/25 |

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.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Documento electrónico: c5f5fcd7c2e7973ea63543626c3aae355019e8c8e6a12e834b43242807afcacb

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 20:22:43
astrid daiana rod...



- 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

Datos guardados

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

| Identificación 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

Datos guardados

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA ENERO 2025.pdf | CTO 1845-2025 CUENTA ENERO2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA FEBRERO 2025.pdf (Archivado) | CTO 1845-2025 CUENTA MARZO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA FEBRERO 2025.pdf | CTO 1845-2025 CUENTA FEBRERO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA MARZO 2025 (1).pdf | CTO 1845-2025 CUENTA MARZO 2025 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA ABRIL 2025.pdf | CTO 1845-2025 CUENTA ABRIL 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA MAYO 2025.pdf | CTO 1845-2025 CUENTA MAYO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA JUNIO.pdf | CTO 1845-2025 CUENTA JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Defensoría del Pueblo
COLOMBIA

Nos Unen Tus Derechos

La Defensoría del Pueblo

Hace constar que:

astrid daiana rodriguez martinez

1013639678

Participó en el curso:

Violencias Basadas en Edad, Género y Diversidad



16 de julio de 2025, 17:25

Con una intensidad de 5 horas

Este curso es de educación informal de acuerdo con el Artículo 2.6.6.8. del
Decreto Reglamentario Único 1075 de 2015 del Sector Educación

Dirección Nacional de Promoción y Divulgación de Derechos Humanos

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| CC 1013639678 | | RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cti 46b sur # 4-65 este | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3134559744 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|-----------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | |
| 2025-06 | 2025-06 | 1619734120 | 9488656541 | I | 2025/07/17 | 2025/07/11 | BANCO CAJA SOCIAL | |
| | | | | | | | Dias Mora | Valor |
| | | | | | | | 0 | \$440,500 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | | | | | |
|--------------|----------------------|----------------------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|--------|------|--------|---------|--------|--------------|--------|-------|------|-----------------------|----|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Dias | Exonerado SENA e ICBF | |
| 1 | CC 1013639678 | RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EP5037 | 30 | | | 0 | 14-11 | 30 | 0 | No |
| Total | Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1013639678 | | RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cil 46b sur # 4-65 este | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3134559744 | 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 | 1619734120 | 9488656541 | I | 2025/07/17 | 2025/07/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | \$440,500 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$227,800 | \$0 | \$0 | \$227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$34,700 | \$0 | \$0 | \$34,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$34,700 | \$0 | \$0 | \$34,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$178,000 | \$0 | \$0 | \$178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$440,500 | \$0 | \$0 | \$440,500 |

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------|---|----------------------------|
| Periodo Certificar: | a | Desde: | 2025-07-01 | Hasta: | 2025-07-31 |
| Nombre Contratista: | del | ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ | | Número de Documento: | 1013639678 |
| Correo Electrónico: | astridrodriguez.1013@gmail.com | | | Número Telefónico: | 3134559744 |
| Nombre Supervisor: | del | MARIO JAIR GARZON JARA | Cargo: | JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | Código Grado: - 230 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|----|
| No. Contrato: | 1845-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 39 |
| Perfil: | TECNICO ADMINISTRATIVO I | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS CANDELARIA I | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|--|---|--------------|---------------------------------------|
| O02VB | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | USS VISTA HERMOSA | \$2187200 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2187200 | DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|----------------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-01-14 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-08-31 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | \$ 2187200 | |
| 2 | FEBRERO | \$ 2187200 | |
| 3 | MARZO | \$ 2187200 | |
| 4 | ABRIL | \$ 2187200 | |
| 5 | MAYO | \$ 2187200 | |
| 6 | JUNIO | \$ 2187200 | |
| 7 | JULIO | \$ 2187200 | |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 17497600 | \$ 17497600 | \$ 15310400 | \$ 2187200 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|---|--|--|
| 1 | 1. Asignar citas médicas como respuesta a PQRS, proyectar las respuestas y notificación a los usuarios | -Se realiza análisis y clasificación evidenciando PQRS-D-F de origen ciudadano que solicitará asignación de citas dentro de sus solicitudes. A fin de agendar, informar y proyectar respuesta con criterios de calidad al usuario. | -Citas agendadas: 300 -Citas informadas: 300 -Repuestas proyectadas: 157 |
| 2 | 2. Realizar asignación de citas para entidades en respuesta a requerimientos y proyectar las respuestas. | -Se realiza gestión de PQRS-D-F dirigida por parte de la Superintendencia de Salud que solicitarán asignación de citas A fin de agendar e informar la consulta al usuario. | -Citas agendadas: 160 -Citas informadas: 130 |
| 3 | 3. Atender, informar y orientar a los usuarios y sus familias en relación con las citas asignadas de acuerdo con su necesidad. | -Se realiza orientación vía telefónica a los usuarios y familiares acerca de las citas programadas y la oferta del portafolio de servicios de la Subred Sur. | -Orientación vía telefónica: 300 |
| 4 | 4. Realizar Teleauditoria para seguimiento a la satisfacción con la respuesta de las PQRS. | -Se realiza seguimiento telefónico a la calidad de la respuesta de PQRS-D-F, a los usuarios que interpusieron algún derecho de petición por los mecanismos de escucha habilitados. | -07 teleauditorios en el mes de junio |
| 5 | 5. Apoyar el proceso de servicio al ciudadano y participación de la subred sur E.S.E. mediante la atención a las disponibilidades requeridas para el buen funcionamiento de los servicios | -Se realiza canalización de requerimientos por parte de los referentes de participación comunitaria y servicio a la ciudadanía a fin de evitar barreras de acceso en la oportunidad de asignación de citas. | -Citas agendadas:60 -Citas informadas :50 |

| 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 | \$ 2187200 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2025 | JUNIO | 2025 | 07 | 11 | 9488656541 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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 | \$ 1423500 | \$ 227760 | \$ 227800 |
| Salud | | | | | NUEVA EPS | | \$ 177938 | \$ 178000 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 34676 | \$ 34700 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 413129 | \$ 440500 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24116880880 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ | | 2025-07-23 16:41:12 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | MARIO JAIR GARZON JARA | | 2025-07-28 15:06:06 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2025-07-29 12:17:08 | |

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
 www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2025