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:	DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023025963	
CORREO ELECTRONICO:	alejandro970812@gmail.com				CELULAR:	3112325085	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488428220120				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	347			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1152	FECHA	2025-05-14 15:30:15.000	NÚMERO DE CRP	27229	FECHA	2025-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO EN MANTENIMIENTO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,455,207				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$17,186,449
VALOR EJECUTADO	$14,731,242
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,455,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,455,207
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
9488426303	$982,083	$122,760	$157,133	5	$23,924	$303,817

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

JUAN CARLOS MARTIN ROA
79835804
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
Mantenimiento correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente.	Mantenimiento correctivo y preventivo a la infraestructura hospitalaria de los diferentes puntos de la Subred Sur Occidente	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Realizar todas las reparaciones y mantenimiento locativo de las instalaciones físicas de la sede tales como: Resanes y pintura de muros, mantenimiento de cielo rasos, mantenimiento de pisos tanto en bases como en acabados, mantenimiento de guarda escobas y los demás que requiera el supervisor del contrato	Reparaciones locativas y apoyo a actividades de obras civiles en los diferentes puntos de atención adscritos a la Subred Sur Occidente	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor o jefe inmediato
Impermeabilización y reparación en cubiertas y placas.	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	reportes de mantenimiento
Realizar mantenimiento y acondicionamiento en actividades de : albañilería, carpintería, fontanería, etc. Utilizando herramientas y máquinas complejas	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	reportes de mantenimiento
Listar y organizar la entrega de materiales destinados a la ejecución de actividades de mantenimiento	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren	Según cronograma establecido para las unidades que lo requieren
Velar por la optimización de los recursos, materiales de ferretería, herramientas eléctricas y demás utilizadas durante su ejecución.	Velo por la optimización de los recursos, materiales de ferretería, herramientas eléctricas y demás utilizadas durante su ejecución	cuando se requiera
Recoger los materiales de trabajo cuando cese la ejecución de las actividades y dejar lo espacios en completo orden.	siempre que se realiza un trabajo por parte de los contratistas o proveedor se debe supervisar que los espacios se entreguen limpios y organizados	cuando se requiera
Proteger el inmueble y equipos con materiales adecuados para su protección durante el tiempo de la ejecución de los trabajos, así como señalizar y demarcar el sitio donde se están realizando los trabajos	Protejo el inmueble y equipos con materiales adecuados para su protección durante el tiempo de la ejecución de los trabajos, así como señalizar y demarcar el sitio donde se están realizando los trabajos.	cuando se requiera
Responder por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las actividades o mantenimientos programados	respondo por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las actividades o mantenimientos programados	Libro de minuta
Entregar los reportes de las actividades realizadas en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Ejecución a órdenes de servicio solicitadas por medio de la mesa de ayuda a los diferentes servicios de la Subred Sur Occidente.	Entrega de trabajos a satisfacción según lo indicado por el Supervisor.
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Acato las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	procedimientos y protocolos institucionales
Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente	Cuento con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigenteCuento con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente	Cuando se requiera
Las demás asignadas por el supervisor de contrato inherente al objeto del contrato.	Realizo las demás asignadas por el supervisor de contrato inherente al objeto del contratoRealizo las demás asignadas por el supervisor de contrato inherente al objeto del contrato	Cuando se requiera
Realizar el mantenimiento correspondiente a los equipos de infraestructura hospita-laria de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), basado en las especificaciones del fabricante y/o protocolos institucionales.	Realizo el mantenimiento correspondiente a los equipos de infraestructura hospita-laria de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), basado en las especificaciones del fabricante y/o protocolos institucionales.	Cuando se requiera
Ejecutar mantenimientos preventivos de los diferentes equipos e instalaciones de acuerdo a la programación establecida en el sistema de aire medicinal.	Ejecuto mantenimientos preventivos de los diferentes equipos e instalaciones de acuerdo a la programación establecida en el sistema de aire medicinal.	Cuando se requiera
Realizar la rutina de inspección de los equipos de infraestructura hospitalaria para garantizar su funcionamiento	Realizo la rutina de inspección de los equipos de infraestructura hospitalaria para garantizar su funcionamiento.Cuando se requiera	Cuando se requiera

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Diligenciar los formatos diarios de mantenimientos preventivos, correctivos e ins-pecciones realizadas a los compontes de la red de gases medicinales ejecutados durante el día. 5. Utilizar los implementos de seguridad, requeridos en el área de producción de aire medicinal y cumplir con las normas de higiene para el ingreso a las áreas.	Diligencio los formatos diarios de mantenimientos preventivos, correctivos e ins-pecciones realizadas a los compontes de la red de gases medicinales ejecutados durante el día. 5. Utilizar los implementos de seguridad, requeridos en el área de producción de aire medicinal y cumplir con las normas de higiene para el ingreso a las áreas	Cuando se requiera
Cumplir con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor	Cumplo con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor.	procedimientos y protocolos institucionales
Realizar las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente.	Realizo las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente.Realizo las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente.	Cuando se requiera
Realizar la manipulación y almacenamiento adecuado de aire medicinal de acuerdo a los procedimientos establecidos	Realizo la manipulación y almacenamiento adecuado de aire medicinal de acuerdo a los procedimientos establecidos.	Realizo la manipulación y almacenamiento adecuado de aire medicinal de acuerdo a los procedimientos establecidos.
Informar al líder de producción cualquier desviación en el proceso de producción de aire medicinal	informo al líder de producción cualquier desviación en el proceso de producción de aire medicinal.	Cuando se requiera
Realizar las verificaciones de instalaciones y equipos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Realizo las verificaciones de instalaciones y equipos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Cuando se requiera
Realizar limpieza y desinfección diariamente de los equipos e infraestructura para mantener el área de sistema de aire medicinal aséptico.	Realizo limpieza y desinfección diariamente de los equipos e infraestructura para mantener el área de sistema de aire medicinal aséptico.	Cuando se requiera
Realizar recepción, almacenamiento y dispensación de cilindros de gases medici-nales.	Realizo recepción, almacenamiento y dispensación de cilindros de gases medici-nales.	procedimientos y protocolos institucionales
Vigilancia del sistema operativo del oxígeno líquido de la unidad Fontibón y recep-ción técnica del oxígeno líquido.	Vigilo el sistema operativo del oxígeno líquido de la unidad Fontibón y recep-ción técnica del oxígeno líquido.	procedimientos y protocolos institucionales
Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.	Atiendo los llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.Atiendo los llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.	Cuando se requiera
Ejerce todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coor-dinador afines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales.	Ejerzo todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coor-dinador afines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	Cuando se requiera

JUAN CARLOS MARTIN ROA
79835804
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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

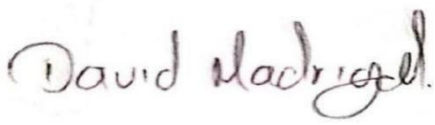
LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

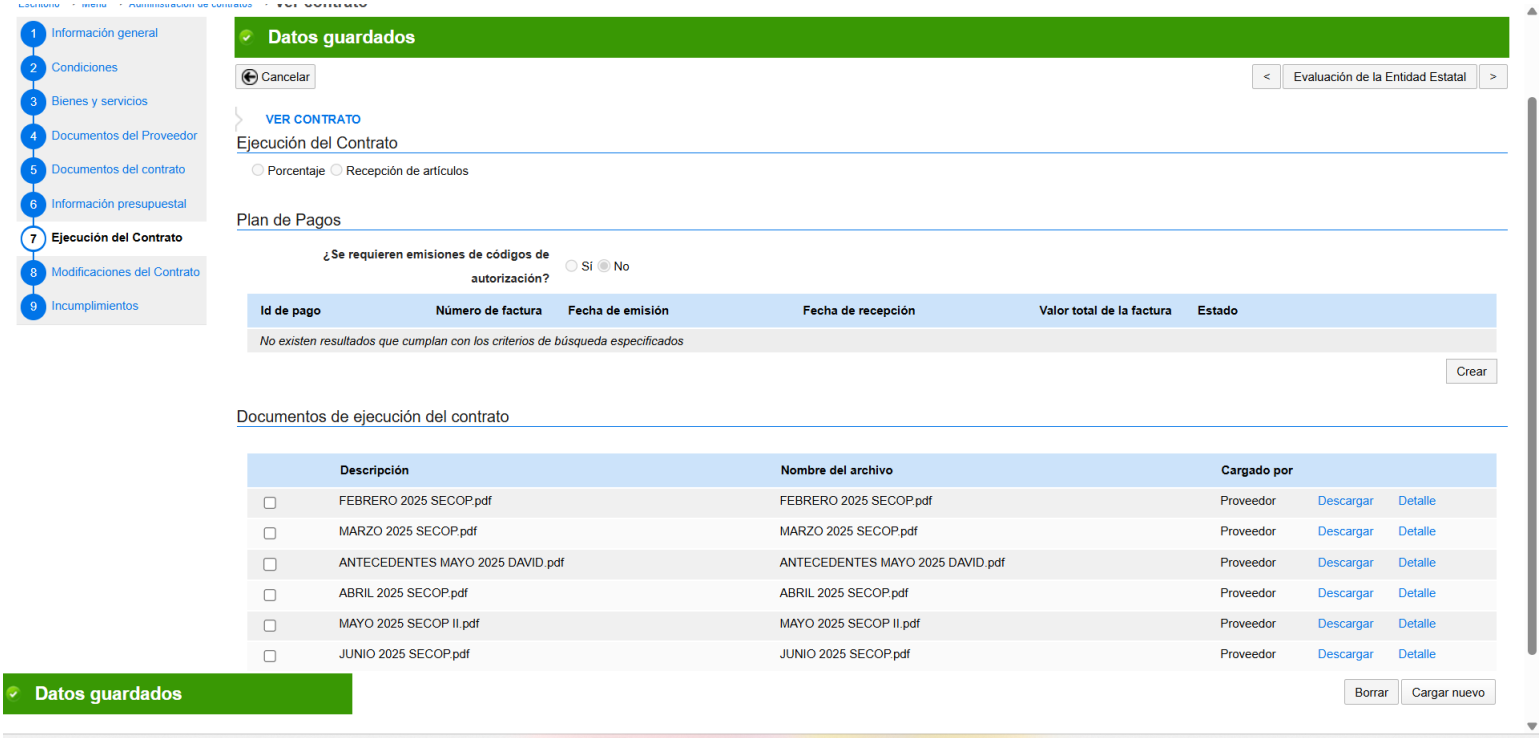
DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FOREROC.C 1023025963 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE pesos ($ 2.455.207), por concepto de: Prestación de servicios del área de Mantenimiento e Infraestructura en la sede Fontibón durante el periodo de 01 al 31 de JULIO DE 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 347-2025



DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO C.C 1023025963 DE BOGOTÁ D.C. CUENTA DE AHORROSDAVIVIENDA NÚMERO 0550488428220120

CONTRATO 347-2025


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? 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
FEBRERO 2025 SECOP.pdf FEBRERO 2025 SECOP.pdf Proveedor Descargar Detalle
MARZO 2025 SECOP.pdf MARZO 2025 SECOP.pdf Proveedor Descargar Detalle
ANTECEDENTES MAYO 2025 DAVID.pdf ANTECEDENTES MAYO 2025 DAVID.pdf Proveedor Descargar Detalle
ABRIL 2025 SECOP.pdf ABRIL 2025 SECOP.pdf Proveedor Descargar Detalle
MAYO 2025 SECOP II.pdf MAYO 2025 SECOP II.pdf Proveedor Descargar Detalle
JUNIO 2025 SECOP.pdf JUNIO 2025 SECOP.pdf Proveedor Descargar Detalle
Datos guardados
Borrar Cargar nuevo

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
BUREAU VERITAS CERTIFICADO N° C024.00545 CODIGO DE ACREDITACION: 09-CPR-008 ISO/IEC 17065:2012
RADICADO N° 08SE2024220000000049161 EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO

CEAR S.A.S.
CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE RIESGO

TSA - 29260

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1023025963

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 19 julio 2025, se expide en Bogotá el 19 julio 2025

Angie Paola Espitia Restrepo
REPRESENTANTE LEGAL

JONATHAN JAVIER GOMEZ
RES No. 14867 13/12/2021

EMPRESA: DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO
REP. DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO
NIT: 1023025963
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 304 605 1896
http://www.cearalturas.com - alturascear@gmail.com - Dirección:Carrera 78 C N 59 Sur 40 - Bogotá - 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: 22-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO
IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1023025963 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección KR 14 R 74 20 **Teléfonos** 3112325089 0

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
luz mary forero bohorquez	39746930	Madre

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	$ 2.455.207,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 2.455.207,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 4.910.414,00

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	DAVID ALEJANDRO MADRIGAL FORERO
Identificación:	1023025963
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	alejandro970812@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	22/07/25

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:

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 1023025963		MADRIGAL FORERO DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77SUR # 14-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112325089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693676564	9490199635	I	2025/08/15	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,800

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$47,450	$1,000			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$47,450	$1,000			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$47,450	$1,000			$0	$0		$0	$0	
1	CC	1023025963	MADRIGAL DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	1	$47,450	$1,000		0	$0	$0	1	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$47,450	$1,000			$0	$0		$0	$0

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 1023025963		MADRIGAL FORERO DAVID ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77SUR # 14-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3112325089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693676564	9490199635	I	2025/08/15	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,800

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$0	$0	$1,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$1,000	$0	$0	$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$406,800	$0	$0	$406,800