DOCUMENTO EQUIVALENTE
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

DAVID ALEXANDER CRISTIANO MARTIN

CC 1000122891 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $3.706.584 por concepto de prestar servicios en el área de urgencias del hospital de Kennedy participando en los diferentes procesos asignados como profesional de enfermería dentro del marco institucional de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. realizando las diferentes actividades de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2026 en el turno de la noche cumpliendo un total de 168 horas de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.1905-2026.



David Alexander Cristiano Martin
CC 1000122891
Cuenta de ahorros NUbank
42194112

Medellín, 24 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que DAVID ALEXANDER CRISTIANO MARTIN identificado(a) con C1000122891 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:C10001228912605517675

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000122891		CRISTIANO MARTIN DAVID ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 24 D #19-16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053923861	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	85530643	9500252380	I	2026/02/20	2026/02/24	NU	4	$543,400

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1000122891	CRISTIANO DAVID								X									25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$800	$0	$281,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$800	$0	$281,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$600	$0	$219,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$600	$0	$219,500
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$1,600**	**$0**	**$543,400**

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 ALEXANDER CRISTIANO MARTIN							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000122891		
CORREO ELECTRONICO:	davidcristianom@gmail.com				CELULAR:	3053923861		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	42194112					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1905			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1715	FECHA	2026-08-13 15:55:13.000	NÚMERO DE CRP	30325	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,706,584				
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:	$16,414,872
VALOR EJECUTADO	$3,706,584
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,706,584
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,708,288
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23%

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
9500252380	$1,542,240	$192,780	$246,758	3	$37,569	$477,107

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO
52099480
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
Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades	Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades.	Anecdotario.
Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento	+Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados.	+Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados.
Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente	+Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos.	-Bitácora de procedimientos.
Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.	+Asistir al paciente en sus actividades básicas	-Bitácora de procedimientos
Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma	+Diligenciar el formato de aseo y desinfección	-Formato de aseo y desinfección.
Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.	+Realizar cuidado integral del paciente	+Realizar cuidado integral del paciente
Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados	+Apoyo en las actividades básicas de la vida diaria	Anecdotario
Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados	+Monitoreo y gestión del balance hídrico	-Nota de enfermería
. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	+Realizar las actividades contratadas y velar por el correcto desempeño de las actividades delegadas	Anecdotario
Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	+Asegurar la dedicación plena a las tareas contratadas	-Diligenciamiento de entrega de formato y notas de enfermería
Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería	+Documentar de manera clara y puntual todas las intervenciones de enfermería	-Bitácora , lista de verificación y nota de enfermería
Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.	+Se registra por horario las actividades realizadas a los pacientes	-Notas de enfermería
Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su nombre y sello.	-Notas de enfermería	-Kardex , Notas de enfermería
Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida	+Redactar y estructurar informes, protocolos y otros materiales solicitados para el cumplimiento de las tareas	-Nota de enfermería
Elaborar guías, informes, protocolos u otros informes solicitados en el cumplimiento de sus actividades	+Actualizar y comunicar la información clínica de los pacientes de manera clara y precisa	-Anecdotario
Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	+Colaborar en la satisfacción de las necesidades del equipo para asegurar un buen desempeño	-plan de mejoramiento
Atender las necesidades del equipo de trabajo	+Proporcionar información comprensible sobre los procedimientos al paciente y su entorno familiar	-Educación al paciente y familia en general
Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.	+Garantía de un trato justo, ético y respetuoso hacia los pacientes	-Tablero de deberes y derechos de los pacientes
Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización	+Mantener un trato digno, equitativo y recto con todas las personas en su entorno laboral	-Acta de convivencia
Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo	+Seguir las instrucciones de sus superiores y atender oportunamente las citaciones o solicitudes de las autoridades competentes	-Cumplimiento de la estructura jerárquica y las normativas institucionales
Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	+Seguir las instrucciones de sus superiores y atender oportunamente las citaciones o solicitudes de las autoridades competentes	-Cumplimiento de la estructura jerárquica y las normativas institucionales

Copia Controlada
Subred Suroccidente

DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO
52099480
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