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 $3.971.340 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. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 1 al 31 de marzo de 2026 en el turno de la noche cumpliendo un total de 180 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

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

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

Certifica que:

DAVID ALEXANDER CRISTIANO MARTIN

CC ***1000122891***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *jueves, 26 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ

Medellín, 31 de marzo 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:C10001228912609051741

PERTENECIENDO FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ○ Sí ◉ No

Destinación del gasto: Funcionamiento

Fuente de los recursos:

Fuente de los recursos:

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora
293	**CDP**	**No se ha iniciado**		**888.181.992 COP**	**42-45-020-905**

Saldo de CDP: 0 COP

Saldo de vigencias futuras: 0 COP

Saldo total a comprometer: 0 COP

Última consulta a SIIF:

Fecha de consulta SIIF: -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Cód. Posición de gasto	Consulta Ejecución	
293	**Presupuestal (CDP)**	-	**No se ha iniciado**	**16.414.872 COP**	**16.414.872 COP**	-	-	SIIF	Detalle

Saldo de compromisos CDP: 16.414.872 COP

Saldo de compromisos en vigencias futuras: 0 COP

Saldo total comprometido: 16.414.872 COP

Última consulta a SIIF:

Fecha de consulta SIIF: -

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
2026-02	2026-02	153571281	9501663684	I	2026/03/20	2026/03/19	NEQUI	0	$541,800

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																	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	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

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 OBSERVACIÓN USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10B02	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		
			2026-03-01		2026-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,971,340				
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	$7,677,924
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,971,340
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,736,948
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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
9501663684	$1,482,634	$185,329	$237,221	3	$36,117	$458,668

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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	Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades	Anecdotario.
Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento	+Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados.	-Bitácora de procedimientos.
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	-soporte de procedimientos de enfermería
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	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.	Completar de manera precisa los formatos de historias clínicas, registrando las Notas de Enfermería con su nombre y siguiendo los procedimientos establecidos	-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 Sur Occidente

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