

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 Kenedy 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 30 de junio 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.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'David Cristiano M', with a stylized flourish at the end.

David Alexander Cristiano Martin
CC 1000122891
Cuenta de ahorros NUbank
42194112



Medellín, 27 de junio 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: C10001228912617830007

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Modificar el contrato | | 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

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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ secop.pdf	secop.pdf	Proveedor Descargar Detalle

| Evaluación de la Entidad Estatal



71553ccf-e51b-443a-bb0f-bca3b58d46ef

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

David Cristiano

ha participado y aprobado el Curso Virtual
Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)
(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública
Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 84,33 %
27 de junio de 2026



Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director






*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=71553ccf-e51b-443a-bb0f-bca3b58d46ef>

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																					
2026-05		2026-05	426221850		9507083491			I		2026/06/23		2026/06/30			BANCO DE BOGOTA			7		\$544,800																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFI												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	lvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	
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	
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		
Total Afiliados (1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	

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	\$1,500	\$0	\$281,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100
TOTAL				1	\$541,800	\$3,000	\$0	\$544,800

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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	
				2026-06-01			2026-06-30	
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:						\$23,430,906		
VALOR EJECUTADO						\$19,856,700		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,971,340		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,574,206		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						85%		
El intervisor 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		
9507083491	\$1,694,439	\$211,805	\$271,110	3	\$41,277	\$524,192		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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								

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	Anecdotal.
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	Anecdotal
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	Anecdotal
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	-Anecdotal
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	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	CTA DE CONVIVENCIAS
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

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