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 31 de julio 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

ARL | sura

Medellín, 28 de julio 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:C10001228912620928668

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios


Ver contrato
Cancelar
Modificación del contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
secop.pdf
secop.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

}


d5653ea3-2e2a-46b6-b72c-e4f9a04b680c
Certificado de Participación
La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:
David Cristiano
ha participado y aprobado el:
Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública
Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %
27 de julio de 2026
Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas
OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA
*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=d5653ea3-2e2a-46b6-b72c-e4f9a04b680c

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
2026-06	2026-06	469615730	9507791734	I	2026/07/23	2026/07/10	NU	0	$576,900

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			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900
1	CC	1000122891 CRISTIANO DAVID	C																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF21	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$576,900

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$0**	**$0**	**$576,900**

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		
			2026-07-01		2026-07-31		
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:	$27,534,624
VALOR EJECUTADO	$23,828,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,971,340
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,706,584
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9507791734	$1,588,536	$198,567	$254,166	3	$38,697	$491,429

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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	1 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.	-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 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	+Se registra por horario las actividades realizadas a los pacientes	-Notas de enfermería
Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.	*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
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.	+Redactar y estructurar informes, protocolos y otros materiales solicitados para el cumplimiento de las tareas	-Nota 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	+Actualizar y comunicar la información clínica de los pacientes de manera clara y precisa	Anecdotario
Elaborar guías, informes, protocolos u otros informes solicitados en el cumplimiento de sus actividades	+Colaborar en la satisfacción de las necesidades del equipo para asegurar un buen desempeño	-plan de mejoramiento
Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	+Proporcionar información comprensible sobre los procedimientos al paciente y su entorno familiar	-Educación al paciente y familia en general
Atender las necesidades del equipo de trabajo	+Garantía de un trato justo, ético y respetuoso hacia los pacientes	-Tablero de deberes y derechos de los pacientes
Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.	+Mantener un trato digno, equitativo y recto con todas las personas en su entorno laboral	-Acta de convivencia
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	+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
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 Suroriente

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