

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CÓDIGO: AP-CT-F-16-05				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E										VERSIÓN: 5				
											PÁGINA: 1 DE 1				
FECHA: 16/02/2018															
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CAICEDO MARTINEZ OSWIN HUMBERTO										439985			
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		80171936							
CORREO		oswin@hotmail.com				CELULAR		3102260906							
PROCESO:		Imagenologia													
SERVICIO:		Imagenologia				UNIDAD:				Chapinero					
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		A00													
BANCO		28				TIPO CUENTA				SIN CUENTA					
NUMERO CUENTA BANCARIA		0													
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3120-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO									
NÚMERO DE CDP: 1		164		FECHA		22/01/2026		NÚMERO DE CRP: 1		11568		FECHA		01/02/2026	
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN															
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						01	04	2026			30	04	2026		
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				0					
VALOR MES		12,701,853 VALOR LETRAS													
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 EJECUCION DEL CONTRATO															
CONCEPTO										VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										50,807,412					
VALOR EJECUTADO:										30,747,033					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:										7,523,631					
TOTAL HORAS CONTRATADAS:										93					
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:										55					
VALOR A LIBERAR:										0					
SALDO POR EJECUTAR:										20,060,379					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:										60.52 %					
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.															
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA									
74847206	1,250,000	2,700,000	5	0	0	3,950,000									
	0	0		0	0										
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.															

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



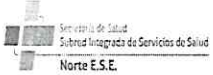
MARTHA BIBIANA BERNAL RODRIGUEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CAICEDO MARTINEZ OSWIN HUMBERTO

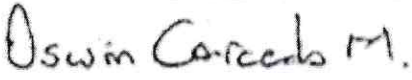
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4		
			PÁGINA: 1 DE 1		
		FECHA: 07/11/2024			

ÁREA Y/O SERVICIO: IMÁGENES DIAGNOSTICAS				UNIDAD:				
No. DE CONTRATO: 3120-2026		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARTHA BIBIANA BERNAL RODRIGUEZ			1	04	2026	31	4	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTÍNEZ		DOCUMENTO: 80171936						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo con las necesidades de la institución.								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Prestar servicios como Médico Especialista en Radiología para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., verificación de la calidad de la imagen, para interpretación y lectura de las imágenes tomadas en las diferentes modalidades.	Brindar servicios como Médico Especialista en Radiología para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., encargándose de verificar la calidad de las imágenes para su interpretación y análisis en las distintas modalidades.
2. Cumplir las normas de protección radiológica.	Adherirse a las normativas de seguridad radiológica.
3. Realizar la supervisión del técnico profesional o tecnólogo de imágenes diagnósticas, a sus actividades y de operación de equipo de radiaciones ionizante y adquisición de imágenes.	Supervisar las actividades del técnico profesional o tecnólogo en imágenes diagnósticas, así como la operación de equipos de radiaciones ionizantes y la adquisición de imágenes.
4. Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Ejecutar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos establecidos para el manejo de las patologías dentro del plan integral de su especialidad.
5. Aplicar las Guías de Manejo de su especialidad para todos los procedimientos, participar en la actualización documental, incluyendo los manuales, protocolos, instructivos y demás documentación los cuales se encuentra en almera	Aplicar las Guías de Manejo de su especialidad en todos los procedimientos, y participar en la actualización de la documentación, incluyendo manuales, protocolos, instructivos y otros documentos, los cuales se encuentran almacenados en el sistema.
6. Elaborar los registros clínicos y sus anexos, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999, dejando registro de las actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Elaborar los registros clínicos y sus anexos, conforme a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999, dejando constancia de las actividades relacionadas con la prestación del servicio, según el sistema de información de la Subred
7. Aplicar la implementación de los puntos de control interno del servicio, reportar los eventos de notificación obligatoria, sucesos de seguridad, notificación de datos críticos, y correlación de los hallazgos con la información clínica del paciente, con la oportunidad establecida.	Implementar los puntos de control interno del servicio, reportar los eventos de notificación obligatoria, incidentes de seguridad, notificación de datos críticos, y correlacionar los hallazgos con la información clínica del paciente, dentro de los plazos establecidos.
8. Reportar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Informar sobre las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis convocados y llevar a cabo las acciones de mejora definidas para optimizar el servicio.
9. Apoyar en actividades académicas al personal en formación que rota en las Unidades de la Subred, siguiendo el plan de delegación establecido en el plan de prácticas formativas, efectuando supervisión y acompañamiento permanente y participar de los procesos de investigación e innovación que se requieran.	Brindar apoyo en actividades académicas al personal en formación que rota por las unidades de la Subred, siguiendo el plan de delegación establecido en el plan de prácticas formativas, ofreciendo supervisión y acompañamiento continuo, y participar en los procesos de investigación e innovación que se requieran.
10. Participar en las actividades programadas por la Subred, capacitaciones presenciales o virtuales con el fin de mejorar la prestación de los servicios a los usuarios.	Participar en las actividades organizadas por la Subred, incluyendo capacitaciones presenciales o virtuales, con el objetivo de mejorar la calidad de los servicios ofrecidos a los usuarios.
11. Apoyar y dar respuesta adecuada y oportuna, dentro de los términos establecidos, a las peticiones, quejas y reclamos.	Brindar apoyo y ofrecer respuestas adecuadas y oportunas, dentro de los plazos establecidos, a las peticiones, quejas y reclamos.
12. Apoyar con la implementación de las acciones de mejora correspondientes a las auditorías internas y externas.	Colaborar en la implementación de las acciones de mejora derivadas de las auditorías internas y externas.
13. Usar correctamente las instalaciones, equipos y demás elementos disponibles para el desarrollo de sus actividades. Así mismo informar oportunamente el deterioro o mal funcionamiento de estos.	Utilizar adecuadamente las instalaciones, equipos y recursos disponibles para el desarrollo de las actividades, y reportar de manera oportuna cualquier deterioro o mal funcionamiento.
14. Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Llenar el consentimiento informado de acuerdo con el procedimiento establecido.

15. Aplicar la plataforma estrategia (misión visión, principios, valores, objetivos estratégicos entre otros) así como la implementación de las políticas institucionales.	Implementar la plataforma estratégica (misión, visión, principios, valores, objetivos estratégicos, entre otros) y aplicar las políticas institucionales correspondientes.
16. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred si aplica para su perfil.	Registrar las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, y mantener actualizados los informes estadísticos establecidos por la Subred, según corresponda a su perfil.
17. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención dejando registro clínico.	Informar al paciente y a su familia sobre su condición, el plan de manejo y atención, dejando constancia en el registro clínico.
18. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales, realizar pago mensual de la planilla de seguridad social y realizar el cargue de estos junto con la certificación de cumplimiento a la plataforma SECOP II de forma oportuna.	Elaborar un informe mensual sobre el avance de las actividades contractuales, gestionar el pago mensual de la planilla de seguridad social y cargar dicha información junto con la certificación de cumplimiento en la plataforma SECOP II de manera oportuna.
19. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Supervisar los contratos para los cuales sea designado como médico especialista.
20. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Contribuir con el desarrollo de las responsabilidades asignadas, dentro del marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información, al mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional en el
21. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Desarrollar las estrategias institucionales para el mantenimiento y mejora de los ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación Cultural, Gestión Clínica Excelente y Segura, Gestión de la Tecnología, Atención Centrada en el Usuario y Responsabilidad Social, en concordancia con las responsabilidades asignadas.
22. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato y a las necesidades del servicio, las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de los puntos de atención.	Asistí a las capacitaciones realizadas por las diferentes contratistas de la sede, como las de Conectados y los actividades designados.
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR: (\$ 7.523.631) SIETE MILLONES QUINIENTOS VENTITRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE.	
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTÍNEZ CC: 80171936	 Fecha : 30/04/2026 Firma de recibido supervisor: MARTHA BIBIANA BERNAL RODRIGUEZ
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

CS

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fb28c3e163be07705943127bd5f71611adea6e7e837c67eeb8a3b91601701edee0790e287fce189b68da9a35a6413d17

Número de Factura: FEQ-184
Fecha de Emisión: 21/04/2026
Fecha de Vencimiento: 21/04/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAICEDO MARTINEZ OSWIN HUMBERTO
Nombre Comercial: CAICEDO MARTINEZ OSWIN HUMBERTO
Nit del Emisor: 80171936
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 12 D 22 B 82 SUR
Teléfono / Móvil: 6012721462
Correo: oswin@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900971006
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 66 # 15-41
Teléfono / Móvil: 6014431790
Correo: facturacion@subrednorte.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Serv	Servicios prestados como médico radiólogo en el mes de abril 2026	NIU	1,00	\$ 7.523.631,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 7.523.631,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
21/04/2026 10:19:23
Documento validado por la
DIAN:
21/04/2026 10:19:24
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	7523631
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7523631
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	7523631
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 7523631

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.523.631,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.523.631,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	7.523.631,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 7.523.631,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764104883448 Rango desde: 173 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-07-22

Información básica de la planilla

Empresa:	OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTINEZ	NIT:	80171936
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	74847206	Total a pagar:	\$4,646,000
Fecha de vencimiento:	12/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	10/04/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	212945533
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$696,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$2,700,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$1,250,000
						\$4,646,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.