NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
NELSON ANDRES HENAO POSADA	79948668	financieropic@gmail.com	3204689345	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	477900004086

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2025-08-01 / 2025-08-31	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ	8825 1766 / 37695	• FC08K25-4% • SU39K30-18% • FC09K29-9%	• EQUIVALENTE-79948668-20250827092543-EQUIVALENTE_NELSON_HENAO_AGOSTO2025.pdf	88460617	• PLANILLA-79948668-20250827092543-88460617jul.pdf

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
			• FC09K33-6-14% • FC09K26-2% • FC09K27-2-4% • FC09K28-4% • FC08			

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
			• K31-24% • FC08K32-21%			

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$59,793,442	$59,793,442	$6,666,893		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
19116154	1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones	• "Se realiza consolidación de los productos solicitados según cuenta de cobro del noveno desembolso correspondiente al convenio 4175 . Radicado obligaciones periodo julio en los primeros dias de agosto convenio 4175. seguimiento a las bases de contratación y personal reportado en los pagos y bases de th en aras de evidenciar necesidades de	• " Informe de gestión general, informe de gestión de Vigilancia en Salud Publica e informe de gestión de Vigilancia Sanitaria y Ambiental, bases de th del aplicativo, certificación bancaria productos correspondientes

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.			ajuste y oportunidades de mejora. "		a la cuenta del noveno desembolso convenio 4175 con radicado de fecha 25/08/2025 2025ER40907 . radicado obligaciones de julio 2025ER37641 con fecha 08/08/2025 "
19116155	"2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado"			• Participacion en comité distrital convenio pspic comité 21/08/2025, y comité pspic 26/08/2025 ejecuicón convenio 4175		• acta asistencia comité distrital, acta comité pic interno,Soporte archivo power point de presentación seguimiento convenio pspic 4175 ejecución con corte julio de 2025.
19116156	" 3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada"			• No aplica		• No aplica

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19116157	" 4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes."			• Se cumple con la prestación del servicio según labor contratada.	• Se cumple con la prestación del servicio según labor contratada.	
19116158	" 5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred"			• Participación reunión dirección de gestión del riesgo, costos, coordinacion pic 21/08/2025 revisión propuesta para nuevo convenio por parte de subred. Participación en reunión con costos 26/08/2025 justificación necesidad de adición 3 convenio pspic .	• Soporte de información presentación convenio 4175 corte 21/08/2025. soporte reunión con el área de costos 26/08/2025 justificación revisión adicón 3 convenio pspic.	
19116159	". 6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud"			• No aplica	• No aplica	
19116160	" 7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de			• Se realiza consolidación de ajustes a las observaciones generadas de las obligaciones del convenio pspic 4175 correspondientes al periodo verificado mes de julio 2025.	• Carpeta de los soportes de obligaciones ajustadas acorde a recomendaciones y observaciones por parte de SDS. Según acta de 11 agsoto de	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención"					2025. radicado alcance obliganiones julio de fecha 27/08/2025
19116161	"8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. "			• Alistamiento y entrega de información relación de cobros glosas y giros convenio actual. Alistamiento y revisión soportes desglose junio anexo 2. consolidación de inforación soliciada por revisoría desglose abril y mayo.		• Documento consolidado en el cual se relaciona facturación, giros, cobros, ejecución por mes por requerido por la dirección financiera y dirección de gestión del riesgo. Documento desglose anexo 2 mes de junio, soportes para desglose abril y mayo requerido por revisoría.
19116162	"9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. "			• Se cuenta con reporte mensual de actividades acorde a fechas de cumplimiento establecidas desde nivel central.		• Productos y radicados presentados mensualmente acorde a fechas establecidas desde SDS

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19116163	"10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. "			• Trámite de informeación requerida por la dirección para junta directiva envida el 26/08/2025. respuesta a requerimiento de boletin convenio enviada el 10 de agosto de 2025 a la dirección via mail y actualizada el 14/08/2025. Consolidación proyección de respuesta glosas preliminares ciclo II de auditoría periodo febrero-marzo. Consolidación de reprogramación redistribución período junio. proyección rspuesta carta de aceptación adición 3 convenio pspic.		• Soporte de presentación y segumiento de información convenio enviada via mail el 26/08/2025 al correo de la coordinacion. matriz de excel respuesta glosas III ciclo de auditoría abril-mayo. Matriz y radicado de fecha 25 de agosto de solicitud reprogramación del mismo mes. correo de información actualizada convenios. seguimiento radicado carta de aceptación adición 3 convenio pspic. soportes de habilitación y hoja de vida de coordinación requerida desde SDS para nuevo convenio.
19116164	"11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y			• Se informa a la dirección y coordinación el comportamiento y novedades con cargo a convenio, mediante correo de notificación del 26 de agosto de 2025. seguimiento y notificación de novedades frente a contratos de bienes y servicios, trámite de solicitudes de adición,		• Archivo de presentación y seguimiento de convenio 4175 enviado a la dirección y coordinación via mail el 26/08/2025. soporte de trámite de

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	necesidad del servicio. "			prórroga, trámite de facturas con cargo a proveedores. matriz de reporte y control de proveedores reportada a tesorería para giro correspondiente.		prórrogas de adiciones de contrato de bienes, soportes de facturas y certificaciones parciales de proveedores. soportes seguimiento a matriz de control de proveedores, diligenciamiento matrices de control de proveedores establecida por la dirección de gestión del riesgo.
19116165	12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales			• Se cumple con la obligación		• Se cumple con la obligación
19116166	"13. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad"			• se cumple con la identificación y porte de elementos para ejecución de acciones de pspic, igualmente el uso eficiente de insumos.		• se cuenta con carpeta de control y tramite de necesidades para contrato de proveedores
19116167	" 14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las			• Se da buen uso y cuidado de los equipos para cumplimiento de obligaciones		• Se da buen uso y cuidado de los equipos para cumplimiento de obligaciones

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	obligaciones del convenio. "					
19116168	"15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio "			• Se cumple con la normatividad institucional establecida para gestión documental.	• soportes de radicados como archivo magnético y de gestión que dan cuenta de los productos con cargo a cada convenio pspic.	
19116169	16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera			• Se participa según se requiera en proceso y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred.	• Se participa según se requiera en proceso y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred.	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09-2025

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NELSON ANDRES HENAO

POSADACC 79948668 DE

BOGOTA

La suma de $ 6.666.893 Seis millones seiscientos sesenta y seis mil ochocientos noventa y tres pesos m/cte por concepto de servicios Referente financiero-Profesional especializado 2; prestados durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 8825/2024



NELSON ANDRES HENAO POSADA

CC 79948668 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDANUMERO 477900004086

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de agosto (1-31) de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.


2025.08.27
08:13:10 -05'00'

_____

(Judy Marcela López Guerrero)
Apoyo a la supervisión
Coordinadora Pspic

AGOSTO 2025

Señores

Subred Integrada de Servicios de

SaludSur Occidente ESE

Ciudad

Respetados Señores:

La presente para informar que mi hija Ariadna Henao Rodríguez con Registro civil 1220223614 depende económicamente de mi por lo cual solicito se tenga en cuenta como beneficio para retención en la fuente.

Cordialmente



NELSON ANDRES HENAO POSADA

Contratista.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79948668	NELSON ANDRES HENAO POSADA	Cr 81b 6c-10 int 3 apt 201	3204689345	nelsonandreshenao@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88460617	$825.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	333.400	0		0		0	0	0	0	333.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	426.700	0	0	0	0	0	0		426.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	65.000				65.000	0	0	65.000			650	65.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	333.400	333.400
Pensión	1	426.700	426.700
Riesgos Laborales	1	65.000	65.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	825.100	825.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79948668	NELSON ANDRES HENAO POSADA		Cr 81b 6c-10 int 3 apt 201	3204689345	nelsonandreshenao@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88460617	$825.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79948668	HENAO POSADA NELSON ANDRES	59	0			N																	25-14	2.666.758	426.700	0	0	0	0	EPS017	2.666.758	333.400	14-11	2.666.758	3	65.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información