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
2026-01-01 / 2026-01-31	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ	6315 249 / 4743	• F08K25-4% • F09K30-18% • F09K29-	• EQUIVALENTE-79948668-20260127050855-EQUIVALENTE_NELSON_HENAO_enero2026.pdf	92616290	• PLANILLA-79948668-20260127050855-92616290diciembre.pdf

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
			• 9% • FO09K33-6-14% • FO09K26-2% • FO09K27-2-4% • FO09K28-4%			

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
			• FO09K31-24% • FO09K32-21%			

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$54,316,800	$27,158,400	$6,789,600		$27,158,400	50%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
19552678	1.- Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil financiero en concordancia a estándares institucionales y portafolio de	• Se cumple con las actividades afines al perfil financiero en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia	• Se cuenta con la información y soportes de las actividades a través de documentos electrónicos

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.			según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.		con cargo al convenio 8388233 que inició el 01 de octubre de 2025. igualmente se cuenta con la informaicón y soportes de actividades con cargo a los convenios pspic terminados.
19552679	"2.- Planear y reportar la mensualización de las acciones de bienestar, de acuerdo con el Plan Programático y Presupuestal entregado por la Secretaría Distrital de Salud, asegurando la coherencia entre los aspectos técnicos, administrativos y financieros."			• Se cuenta con documento de mensualización de las acciónes con cargo al convenio pspic a trávés de matriz definida por Sds para tal fin		• Documento de mensualización radicado en el mes anterior para la proyección de metas a ejecutar en el 2026
19552680	3.- Determinar, gestionar y realizar seguimiento a los procesos precontractuales, contractuales, las necesidades de bienes, servicios, insumos y talento humano requeridos para la operación efectiva de los equipos en territorio e Identificar las			• Se cuenta con matriz de control y seguimiento de procesos precontractuales, contractuales, las necesidades de bienes, servicios, insumos y talento humano		• Documento de excel de seguimiento a trámites adelantados y soportes frente a la contratación de insumos, talento humano los cuales se reportan acorde a

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	necesidades adicionales que deban ser gestionadas ante la Subred o la entidad territorial					solicitud interna o por parte de SDS.
19552681	4.- Gestionar los pagos correspondientes a la adquisición de bienes, servicios, insumos y talento humano.			• Se realiza consolidación de reporte mensual de información de cobros, por parte de líderes de proceso con cargo a cada uno de los colaboradores, según el convenio que corresponda. Dicha información se envía al área de costos para su verificación y notificación de observaciones. Se realiza reporte periodicamente al área de tesorería de la relación de facturas con cargo a proveedores derivados del convenio. se realiza seguimiento de pagos respectivos.		• Documento de control excel de relación de cobros con cargo a contratistas ops y relación de proveedores con detalle de cada factura cobrada con cargo al mes de enero 2026.
19552682	5.- Realizar el alistamiento y presentación de soportes para la conciliación financiera, de acuerdo a convocatorias de la subred o de Secretaría Distrital de Salud.			• Se cuenta con información de soporte de cada convenio. Así: productos del primer segundo y tercer desembolso con cargo al convenio 8388233. Productos de obligaciones-compromisos con cargo al convenio actual 8388233 correspondientes al mes de diciembre radicados en los primeros 5 días de enero.		• "Soporte de radicado 2026ER01140 de 08/01/2026 que contiene cada uno de los soportes de los compromisos del convenio 8388233. "
19552683	6.- Validar la entrega de los productos establecidos en la minuta del convenio, asegurando el cumplimiento de los			• Se da cumplimiento a la obligación. Se hace entrega de los productos correspondientes a los productos establecidos en		• Se cuenta con soporte de radicación de los productos correspondintes al tercer

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	criterios definidos, los plazos pactados y la relación con los desembolsos efectuados, como cumplimiento a los compromisos específicos de la Subred.			la minuta del conveio 8388233.		desembolso según radicado. número 2026ER03782 de 26/01/2026
1955268 4	7.- Retroalimentar a los actores involucrados (profesionales financieros, técnicos, administrativos, supervisores de la Subred y supervisores de la Secretaría Distrital de Salud) sobre los avances, desviaciones y resultados alcanzados.			• Se cuenta con informes periodicos de seguimiento que se abordan en comité interno pspic. Y se reportan mediante correo a la profesional designada desde subgerencia de servicios, a la coordinación pspic y a la supervisión del convenio por parte de la subred.		• Soportes de presentación power point, documento de seguimiento financiero en excel con cargo a cada convenio. Correo enviado el 16 de enero al correo de la dirección de gestión del riesgo y coordinación pspic. Soporte de sustencación a la profesional de apoyo designada desde la subgerencia de servicios para seguimiento a los convenios pspic. y soporte de información enviada via Correo enviado el 21 de enero

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19552685	8.- Implementar mecanismos que aseguren la trazabilidad de cada gasto, vinculándolo directamente con las acciones de bienestar ejecutadas. Analizar los hallazgos financieros y administrativos identificados en el control, definir acciones correctivas o preventivas y presentarlas a la supervisión del convenio, coordinadora y a la Secretaría Distrital de Salud para su revisión y aprobación.		• Se cuenta con documento de anexo de segumiento según herramienta de desglose solicitada por SDS para los extractos bancarios de las cuentas de cada convenio pic. Soportes de facturas de proveedores, soportes de certificación de supervisión de áreas que suministran servicios e insumos para la operación de pspic. soporte de control de cuentas cobro ops de cada convenio la cual es verificada con el área de costos previo envío desde correo de profesional financiero pspic.		• Archivo de pdf de soportes de facturas y certificaciones con cargo a cada convenio pspic 6912002, 4175, 8388233 objeto de seguimiento por parte de sds. Actas soporte de seguimiento por parte de SDS de revisión de anexo desglose de la cuenta de cada convenio. desglose enviados via correo electronico a la profesional de seguimiento de SDS en el mes de enero 2025. desgloses enviados a la dirección financiera el 06,15 y 16 de enero de 2026.
19552686	9.- Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los		• se da cumplimiento a la obligación y se guarda completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a		• se da cumplimiento a la obligación y se guarda completa	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.			los cuales se tiene acceso igualmente se da cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.		confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales se tiene acceso igualmente se da cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.
1955268 7	10.- Apoyar las actividades de supervisión de los contratos de prestación de servicios mediante la elaboración y entrega oportuna de informes de seguimiento de la ejecución contractual, el cargue y verificación de información en la plataforma SECOP, recopilar los documentos soporte necesarios tanto para el informe final, en los casos que existan saldos o recursos por reconocer, como para la liquidación del contrato, garantizando el			• Se da cumplimiento a la ogligación. Se cuenta con documentación soporte de seguimiento a facturas, certificaciones, informes parciales de supervisión de los contratos derivados de cada convenio.. se envía al correo de la dirección los informes parciales de supervisión para ser verificados y cargados en la plataforma secop.		• Correos enviados el 14 y 27 de enero de 2026 al correo de la dirección para ser subidos a secop como parte de las obligaciones del supervisor.

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos por la normativa vigente					
19552688	. 11.- Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.		• . Se realiza alistamiento de soportes para requerimiento desglose de las cuentas con cargo a cada convenio.		• Documentos soporte de los desgloses de cada convenio.	
19552689	12.- Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de bienes y servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, elaboración de informes parciales, finales y demás, apoyar la liquidación de los mismos contratos, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.		• se realiza seguimiento y apoyo a la supervisión de los contratos de bienes y servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, elaboración de informes parciales, finales y demás, apoyar la liquidación de los mismos contratos, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes. se realiza trámite de necesidades con cargo a la operación del convenio actual según anexo técnico 8		• se cuenta matriz excel de control y seguimiento a los contratos de bienes y servicios derivados de cada convenio pspic. Se cuenta con documento drive de reporte de ejecución de contratos de bienes el cual es compartido con la dirección. Se cuenta con reporte periodico a tesorería de la relación de facturas de cada proveedor, para su	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
						respectiva programación de pagos según saldo de la cuenta del convenio del cual se deriva la necesidad. se tramita necesidades para el nuevo convenio entre ellas proceso OC 23,OC 22, OC 05. igualmente se envía proceso de piezas comunicativas necesidad para revisión por el área precontractual.
1955269 0	13.- Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.		• Se da cumplimiento a la obligación y con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato			• Se da cumplimiento a la obligación y con las demás actividades y apoyo se participa en comites de segumiento según actas de 23012026 comité distrital pspic, acta de fecha 20/01/2026 reunio direccion gestión riesgo,, reunion contratacion

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
						seguimiento necesidad de bienes 22/01/2026, comite pispic 14/01/2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04-2025

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 $ 6.789.600 Seis millones setecientos ochenta y nueve mil seiscientos pesos m/cte por concepto de servicios Referente financiero-Profesional especializado 2; prestados durante el periodo del 1 al 31 de enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6315/2025



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 enero (1-31) de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



2026.01.27
16:12:30
-05'00'

_____

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

Enero 2026

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	
2025-12	2025-12	I	08/01/2026	92616290	$840.300	

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	339.500	0		0		0	0	0	0	339.500	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	434.600	0	0	0	0	0	0		434.600	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	66.200				66.200	0	0	66.200			662	66.200	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	339.500	339.500
Pensión	1	434.600	434.600
Riesgos Laborales	1	66.200	66.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	840.300	840.300

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
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-12	2025-12	I	08/01/2026	92616290	$840.300	

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	2.715.840	434.600	0	0	0	0	EPS017	2.715.840	339.500	14-11	2.715.840	3	66.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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