

Cuenta No. 307680

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	47790000408 6
PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
2026-05-01 / 2026-05-31	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ	6315 1102 / 19527	<ul style="list-style-type: none"> • FO08K 25 - 4 % • FO09K 30 - 18 % • FO09K 29 - 9 % • FO09K 33-6 - 14 % • FO09K 26 - 2 % • FO09K 27-2 - 4 % • FO09K 28 - 4 % • FO09K 31 - 24 % • FO09K 32 - 21 % 	<ul style="list-style-type: none"> • EQUIV ALENT E- 799486 68- 202605 270843 56- EQUIV ALENT E_NEL SON_H ENAO_ mayo2 026.pdf 	77769460	<ul style="list-style-type: none"> • PLANIL LA- 799486 68- 202605 270843 56- 777694 60Abr2 026.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES		VALOR EJECUTAD O	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJ E DE EJECUCIÓN
\$54,316,800		\$54,316,800	\$6,789,600		\$0	100%

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES		PRODUCTOS		
19552678	1.- Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil financiero en concordancia a estándares institucionales y portafolio de 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.	<ul style="list-style-type: none"> 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 según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. 		<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con la información y soportes de las actividades a través de documentos electrónicos con cargo al convenio 8388233 que inició el 01 de octubre de 2025. igualmente se cuenta con la información y soportes de actividades con cargo a los convenios pspic terminados. la cual se reporta periódicamente en drive compartido por la dirección denominada matriz convenios. 		
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."	<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con documento de mensualización de las acciones con cargo al convenio pspic a través de matriz definida por Sds para tal fin. 		<ul style="list-style-type: none"> Realizar revisión del informe de gestión periodo octubre – diciembre 2025 recursos 2025 convenio No 8388233-2025del GSP-PSPIC de la subred integrada de servicios de salud, Sur Occidente para identificar y realizar posibles ajustes a la mensualización y territorialización según necesidad fecha 05/05/2026 		

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
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 necesidades adicionales que deban ser gestionadas ante la Subred o la entidad territorial		<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con matriz de control y seguimiento de procesos precontractuales, contractuales, las necesidades de bienes, servicios, insumos y talento humano, igualmente se cuenta con un drive por parte de la dirección donde se registra todo lo relacionado con los contratos de bienes como soportes correspondientes. 		<ul style="list-style-type: none"> Documento de excel de seguimiento a trámites adelantados y soportes frente a la contratación de insumos, talento humano los cuales se reportan acorde a solicitud interna o por parte de SDS. Documento drive compartido por la dirección donde se cuenta con los soportes de cada contrato de bienes y servicios e informes parciales de supervisión de cada contrato en ejecución con cargo al convenio pic. 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19552681	4.- Gestionar los pagos correspondientes a la adquisición de bienes, servicios, insumos y talento humano.		<ul style="list-style-type: none"> 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. 		<ul style="list-style-type: none"> Documento de control excel de relación de cobros con cargo a contratistas ops y relación de proveedores con detalle de cada factura cobrada correspondiente al mes de mayo 2026, reporte de información de proveedores enviada via mail al correo de tesorería de manera periodica. 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
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.		<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con información de soporte de cada convenio. Así: productos del primer segundo tercer y cuarto y quinto desembolso con cargo al convenio 8388233. Productos de obligaciones-compromisos para el convenio actual 8388233 correspondientes al mes de abril radicados en los primeros 5 días hábiles de mayo. s 		<ul style="list-style-type: none"> "Soporte de radicado de productos del quinto desembolso 2026ER35207 de 25/05/2026 que contiene cada uno de los soportes, aradicado de los compromisos del convenio 8388233 correspondientes al mes de abril 2026ER31079 y alcance de radicado de compromisos de abril con número 2026ER35210. Presentación de soportes de seguimiento a los procesos de liquidación y gestión de pre liquidación de los convenios ya terminados requerido por la dirección y subgerencia corporativa alimentación del drive dispuesto para tal fin el día 26 de mayo de 2026. " 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19552683	6.- Validar la entrega de los productos establecidos en la minuta del convenio, asegurando el cumplimiento de los criterios definidos, los plazos pactados y la relación con los desembolsos efectuados, como cumplimiento a los compromisos específicos de la Subred.		<ul style="list-style-type: none"> Se da cumplimiento a la obligación. Se hace entrega de los productos correspondientes establecidos en la minuta del conveio 8388233. 		<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con soporte de radicación de productos correspondientes hasta el quinto desembolso del convenio. Igualmente se realiza cargue en secop de ajuste solicitado por SDS frente a los cinco desembolsos radicados. 	
19552684	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.		<ul style="list-style-type: none"> 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. 		<ul style="list-style-type: none"> Soportes de presentación power point, documento de seguimiento financiero en excel con cargo a cada convenio. Correo enviado el 26 de mayo al correo de la dirección de gestión del riesgo y coordinación pspic en la que se ilustra el comportamiento del convenio . Soporte de sustentación 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 20 de mayo de 2026 	

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.		<ul style="list-style-type: none"> Se cuenta con documento de anexo de seguimiento 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. 		<ul style="list-style-type: none"> Archivo de pdf de soportes de facturas y certificaciones con cargo a cada convenio pspic. , se continua con revisión de los desgloses del convenio 4175, y 8388233 objeto de seguimiento por parte de sds. para el convenio 4175 se cuenta con todos los desgloses hasta el mes de noviembre, pendiente ajustes nuevos solicitados por SDS de diciembre 2025, marzo y abril 2026 , desgloses del 8388233 enviados a SDS para revisión diciembre 2025, enero, febrero, marzo, abril de 2026. Actas soporte por parte de SDS de revisión de anexo desglose de la cuenta de cada convenio. acta de seguimiento con el área de costos del mes de mayo con cargo al convenio 8388233. 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19552686	<p>9.- Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los 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.</p>		<ul style="list-style-type: none"> se da cumplimiento a la obligación y se guarda completa 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. 		<ul style="list-style-type: none"> se da cumplimiento a la obligación y se guarda completa 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. para lo cual se incluye en los contratatos respectivos dicha clausula. 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19552687	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 cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos por la normativa vigente		<ul style="list-style-type: none"> Se da cumplimiento a la obligación. 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. 		<ul style="list-style-type: none"> Reporte de facturas al correo de la dirección de gestión del riesgo para el mes de mayo, reporte de en e drive dispuesto para tal fin de la información soporte. Envío al correo electrónico de la dirección de los informes y facturas generadas durante el mes para ser subidos a plataforma secop. 	
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.		<ul style="list-style-type: none"> . Se realiza alistamiento de soportes para requerimiento desglose de las cuentas con cargo a cada convenio. Se realiza alistamiento de soportes requeridos mediante nota interna SSO20262700023413 glosas generadas en las vigencias 2022-2023. 		<ul style="list-style-type: none"> Documentos soporte de los desgloses de cada convenio. De documentación frente a glosas finales generadas en los años 2022-2023 según requerimiento nota interna SSO20262700023413 control interno disciplinario. 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
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.		<ul style="list-style-type: none"> 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 		<ul style="list-style-type: none"> 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 de fecha 11/05/2026 enviado via correo a tesorería y cxp de la relación de facturas de cada proveedor, para su respectiva programación de pagos según saldo de la cuenta del convenio del cual se deriva la necesidad. 	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
19552690	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.		<ul style="list-style-type: none"> Se da cumplimiento a la obligación y con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato 		<ul style="list-style-type: none"> Se da cumplimiento a la obligación y con las demás actividades y apoyo se participa en comites de seguimiento según actas, comité interno pspic 14 abril 2026, comité distrital 17 de abril de 2026, comité de contratación de 22042026. 	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08-2026
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NELSON ANDRES HENAO POSADA
CC 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 mayo 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 mayo (1-31) de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

 Fecha: 2026.05.26
16:30:19 -05'00'

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

Mayo 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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nelson Andres Henao Posada', written in a cursive style.

NELSON ANDRES HENAO POSADA

Contratista.

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	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77769460	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$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

