

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	ALISSON XIMENA SANCHEZ DIAZ		Número de Documento:	1010760689	
Correo Electrónico:	alissონximenasanchez@gmail.com		Número Telefónico:	3022475838	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7296-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	12100	\$2226400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2226400	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 2226400	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 2226400	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2588190	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2226400	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		OCTUBRE	\$ 2226400
2		NOVIEMBRE	\$ 2226400
3		DICIEMBRE	\$ 2153800
4		ENERO	\$ 2299000
5		FEBRERO	\$ 2226400
6		MARZO	\$ 2226400
7		ABRIL	\$ 2589400
8		MAYO	\$ 2226400
9		JUNIO	\$ 2226400
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4452800		\$ 20399390	\$ 20400600
			\$ -1210
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar de la implementación de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demás formas de expresión en los diferentes entornos y procesos al interior de la implementación del PSPIC.	-Se participa en la implementación en las sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones del PSPIC	-listados, actas y fichas técnicas
2	Diligenciar formatos de recolección de información	-Se diligencia formatos sesiones colectivas requeridas desde la secretaría de salud y subred sur para la recolección de información	-Listados
3	Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Se sistematiza la información recolectada de las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	-Drive
4	Implementar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	-No aplica para este periodo	-No aplica para este periodo
5	Realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-Se realizan acciones itinerantes en el espacio público con el fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	-Listados
6	implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-No aplica para este periodo	-No aplica para este periodo
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se mantiene Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados	-listados, actas y fichas técnicas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se da cumplimiento con la disponibilidad asignada y se socializa el portafolio de servicios de la E.S.E.	-Listados
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizar todas las actividades programadas por líder de proceso	-istados, actas y fichas tecnicas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505765614	-		\$ 2226400
2026	MAYO	2026	06	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24122674578

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALISSON XIMENA SANCHEZ DIAZ	2026-07-01 16:43:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-07-01 17:40:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-01 18:20:09
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-14 18:08:16

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010760689		SANCHEZ DIAZ ALISSON XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68d sur # 20f 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2562605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	382247279		9505765614	I	2026/06/23	2026/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1010760689	SANCHEZ ALISSON	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010760689		SANCHEZ DIAZ ALISSON XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68d sur # 20f 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2562605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	382247279		9505765614	I	2026/06/23	2026/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	\$541,800

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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
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	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	



Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Aumentar el contraste



UTC -5 16:07:14
ALISSON XIMENA SA...



Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

Documentos del contrato

6

Información presupuestal

7

Ejecución del Contrato

8

Modificaciones del Contrato

9

Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

¿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	
Pago 001	001	26/11/2025 12:04:00 PM <i>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))</i>	-	2.226.400 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 7296 2025.pdf	PS 7296 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7296 2025.pdf	AD 2 PS 7296 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7296 2025.pdf	AD 3 PS 7296 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7296.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7296.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONT 7296-1010760689-ARL.pdf	CONT 7296-1010760689-ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7296 - 2026.pdf	CUENTA MAYO CTO 7296 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7296-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7296-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO..pdf	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado Contractual OPS 1010760689 (3).pdf	Certificado Contractual OPS 1010760689 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7296-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7296-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7296-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7296-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7296- 2025 .pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7296- 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7296 - 2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7296 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7296 - 2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 7296 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Alisson Sanchez <alissonsanchezdiaz19@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 382247279

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: alissonsanchezdiaz19@gmail.com

11 de junio de 2026 a las 11:56 a.m.

**¡Hola, Alisson sanchez Alisson sanchez!****Estado de la Transacción:** **Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 541.800,00**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505765614**Fecha de la transacción:** 11/06/2026**CUS:** 382247279

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten encuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.