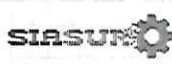


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre Contratista:	del	CARLO EMANUELLE SACHICA LEON	Número de Documento:	1000621671	
Correo Electrónico:	leonlemanuel21@gmail.com		Número Telefónico:	3224770030	
Nombre Supervisor:	del	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4878-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

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	46	\$357	\$1922110	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1922110	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTODIEZPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
2023-05-31					
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1537688	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1922110	2827
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 1537688	
2		MAYO		\$ 1537688	
3		JUNIO		\$ 1537688	
4		JULIO		\$ 1537688	
5		AGOSTO		\$ 1537688	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3075392		\$ 9610550		\$ 7688440	\$ 1922110
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno	Realizar 4 recorridos para concertar grupos con población que tenga consumo experimental.		4 actos recorridos, 4 actos de articulaciones o socialización	
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Se hace apoyo en los 55 tamizajes a los profesionales interdisciplinarios.		Actas, listados	
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas, imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	Establecer un análisis de las acciones a realizar como gestor comunitario entre las localidades de USME, CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO.		actas, listados	
4	4. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado	Se busca apoyar ,acompañar 3 días a la semana a talleres terapia ocupacional 1 taller padres 3 intervenciones de tamizaje		Actas y listados	
5	5. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Se hace 55 llamadas de convocatoria para confirmar encuentro y lograr que los participantes asistan a talleres.		registro fotográfico.	
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Gestión comunitaria busca entidades que quieran hacer parte de la estrategia de los servicios Acogida Juvenil con consumo de experimento inicial.		Acta de articulación y concertación	
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Reuniones acciones disponibles.		Actas y listados.	
8	8. las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institución y del pic.	Disposición para las jornadas de vacunación y jornadas del entorno cuidador comunitario, acompañamiento y apoyo a jornadas.		Listados de asistencia	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71118997	
2023	AGOSTO	2023	09	25		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 1160000	\$ 185600
Salud			COMPENSAR			\$ 145000
ARL			3			\$ 28258
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						04527863908



CARLO EMANUELLE SACHICA LEON
1000621671

Jeisson Rodrigo Parra Triana

Cc. 80724735

Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1000621671	CARLO EMANUELLE SACHICA LEON	CR 78 A 47 30 SUR	324770030	leorlemanuel21@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑOS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS	UPC
2023-03	2023-03	I	25-03-2023	71115597	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$361.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS003	Compensar EPS	660066942-7	145.000	0		0		0	
							Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar
							7	1.200	146.200
								UPC	No. Afiliados
								0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pensionar	800224038-8	185.600	0	0	0	0	7	1.500	187.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Coltización	Días Mora	Valor Mora Coltización	Subtotal Coltización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	660603760-5	28,600				28,300	7	300	28,600			283	28,600	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	145.000	146.200	
Pensión	1	185.600	187.100	
Riesgos Laborales	1	28.300	28.600	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	358.900	361.900	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPIC
					1 0
PERIODO SALDO	PERIODO FENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-08	I	25/09/2023	71118997	\$361,500

DETALLE POR COTIZANTE																																								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		INFORMACIÓN COTIZANTE										FENSIÓN													SALDO		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES				
					INFORMACIÓN NOVEDADES										IBIC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de jubilación	Cdd EPS	IBIC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cdd ASIL	IBIC ASIL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporta CCF	IBIC ética parafiscales	Aporta SSIA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN							
					Contribuyente	Subtipo	Crédito, retención	Extratramite	IN	ACT	IBL	IBIC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de jubilación	Cdd EPS	IBIC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cdd ASIL	IBIC ASIL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporta CCF	IBIC ética parafiscales	Aporta SSIA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN										
1	C.C.	1.00021671	SACHICA LEÓN CARLO EMANUELLE		E9	0	N		283001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EP5003	1.160.000	145.600	14-11	1.160.000	3	28.300	0	0	0	0	0	0	0	0									

Estado -- Ver -- Administraciones Públicas -- Ver contrato

1 Modificación del Contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

Potenciaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
EMANUELE SACHICA.pdf (Archivos)	EMANUELE SACHICA.pdf	Proveedor Detalle
EMANUELE SACHICA.pdf (Archivos)	EMANUELE SACHICA.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2023 CONTRATO 4878-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2023 CONTRATO 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 CONTRATO No. 4878-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2023 CONTRATO No. 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CONTRATO 4878-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023 CONTRATO 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2023 CTO 4878-2023.pdf (Archivos)	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 CONTRATO 4878-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 CONTRATO 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2023 CONTRATO No. 4878-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 CONTRATO No. 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CONTRATO No. 4878-2023.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CONTRATO No. 4878-2023.pdf	Proveedor Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

