

	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:	LUZ AIDA MORA LUCERO		Número de Documento:	52837416		
Correo Electrónico:	luzaidamoralucero@gmail.com		Número Telefónico:	3143790142		
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	Cargo:	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	Código Grado:	-	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6632-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	33300	\$6127200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6127200	SEIS MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS 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	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 7965360	1957
2	2026-01-10	2026-03-31	2	\$ 18381600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4289040	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 6127200	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 6127200	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		OCTUBRE	\$ 6127200
2		NOVIEMBRE	\$ 6127200
3		DICIEMBRE	\$ 6127200
4		ENERO	\$ 6127200
5		FEBRERO	\$ 6127200
6		MARZO	\$ 6127200
7		ABRIL	\$ 6127200
8		MAYO	\$ 6127200
9		JUNIO	\$ 6127200
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 12254400		\$ 55144800	\$ 55144800
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Orientar técnicamente al equipo operativo a su cargo sobre los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar.	Brindar acompañamiento técnico al equipo operativo encargado de la ejecución de las acciones de bienestar, asegurando que la planeación, implementación y evaluación de dichas acciones se desarrollen conforme a los lineamientos de la ruta materno perinatal.	---Correos electrónicos. Asistencia técnica en ruta materno perinatal Asistencia técnica citada por secretaría en la estrategia Ángeles Guardianes.
2	Participar en la socialización del orden de priorización de usuarios según los criterios de riesgo definidos para la estrategia de ruteo.	Contribuir a la explicación y comprensión de los criterios de riesgo en la ruta materno perinatal.	Casos gestionados vía correo electrónico base de sífilis gestacional, gestantes de muy alto riesgo, base de casos MME
3	Articular con el profesional de seguimiento a cohortes y el gestor en línea para la planeación, ejecución y monitoreo de la atención a la población prioritaria.	Contribuir a la identificación de barreras o riesgos que afectan la atención de la población prioritaria y participar en la definición de estrategias de mitigación.	Casos gestionados vía correo electrónico base de sífilis gestacional, base gestantes de muy alto riesgo Asistencia a mesa de SSR
4	Realizar el seguimiento a la implementación de los planes de bienestar familiar e individual ejecutados por el equipo operativo a su cargo.	Verificar y acompañar el desarrollo de los planes de bienestar familiar e individual formulados y ejecutados por el equipo operativo.	Verificar y acompañar el desarrollo de los planes de bienestar familiar e individual formulados y ejecutados por el equipo operativo.
5	Efectuar acompañamiento en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo.	- Observar directamente el desarrollo de las actividades Brindar orientación y retroalimentación técnica.	- Acompañamiento en las actividades de la Ruta Materno Perinatal. Estrategia Ángeles Guardianes Casos Salud Sexual y Reproductiva
6	Participar activamente en los comités de cuidado para presentar los resultados del equipo, analizar casos críticos y proponer acciones de mejora.	- Participación en los espacios convocados en la ruta materno perinatal	- Participación en los espacios convocados en la ruta materno perinatal

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Identificar y comunicar al equipo dinamizador las necesidades de fortalecimiento de competencias del talento humano a su cargo.	- Diagnóstico de competencias para identificar técnicamente aspectos conceptuales o actitudinales que requieren fortalecimiento	- Diagnóstico de competencias para identificar técnicamente aspectos conceptuales o actitudinales que requieren fortalecimiento
8	Verificar el cumplimiento de las agendas de trabajo programadas para el equipo operativo, incluyendo las visitas concertadas a través de la estrategia de ruteo.	- Realizar seguimiento al cumplimiento de los casos priorizados.	- Correo electrónico Casos gestionados base de sífilis gestacional, gestantes de muy alto riesgo acta Asistencia a mesa de SSR
9	Generar y comunicar alertas tempranas sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afecten la atención oportuna.	- Comunicar alertas sobre el talento humano incumplimiento de actividades	- Comunicar alertas sobre el talento humano incumplimiento de actividades
10	Articular con el Líder de Acceso y Enlace EPS las gestiones requeridas para el agendamiento y la autorización de atenciones individuales.	- casos notificados los cuales requieren agendamiento de visitas en el domicilio, según la necesidad del riesgo en salud de las usuarias en ruta materno perinatal	- correos casos notificados los cuales requieren agendamiento de visitas en el domicilio, según la necesidad del riesgo en salud de las usuarias en ruta materno perinatal
11	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	- Participación en los espacios convocados en la ruta materno perinatal	- Participación en los espacios convocados en la ruta materno perinatal
12	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	- Participación en los espacios convocados en la ruta materno perinatal	- Participación en los espacios convocados en la ruta materno perinatal

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	1082103100	-			\$ 6127200
2026	MAYO	2026	06	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2450880	\$ 392141		\$ 392200
Salud					FAMISANAR		\$ 306360		\$ 306400
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 59703		\$ 59800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 711295		\$ 758400

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66952605152

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ AIDA MORA LUCERO	2026-06-19 14:26:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ AIDA MORA LUCERO	2026-06-19 17:29:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	2026-06-22 09:29:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-25 16:24:00
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 16:02:59

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.

DIANA P.

DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20

PAGADO 21/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ AIDA MORA LUCERO		
Documento	CC52837416	Dirección	CR 60 #4 - 45 AP 1305
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143790142
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52837416	LUZ AIDA MORA LUCERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.450.880	\$ 392.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.450.880	\$ 306.400	2,436	\$ 2.450.880	\$ 59.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 758.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.450.880	\$ 2.450.880	\$ 2.450.880	\$ 0	\$ 392.200	\$ 306.400	\$ 59.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 758.400	\$ 8.500	\$ 766.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-21, 07:12:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	LUZ AIDA MORA LUCERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52837416
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082910319
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	497743199
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 766.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 392.200	\$ 4.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 306.400	\$ 3.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 59.800	\$ 700
SubTotales:				\$ 758.400	\$ 8.500
Total a Pagar:					\$ 766.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!



Comprobante en línea
Pago PSE

21 Jul 2026 07:13



Pago exitoso
CUS 497743199

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
21 Jul 2026 07:13

Referencia 2
CC

Número de factura
1082910319

Referencia 3
52837416

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$766.900

Número de comprobante
TR260721071333w9Xlf1

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 5152**