

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección de Análisis de Políticas de las Entidades Públicas Distritales del Sector Salud	CONTRATO No. 6690409	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 30/08/2024
		Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Cuatro (4) Meses y un (1) día
CONTRATISTA: Luis Fernando Marrugo Llamas		PRÓRROGA: NA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS Directora de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud		Fecha de Inicio (Prórroga): NA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NA
		SUSPENSIÓN: NA
		Fecha de Inicio (Suspensión): NA
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA
		PERIODO DEL INFORME: 30/08/2024
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud para el acompañamiento, gestión y seguimiento de políticas, planes, programas, Rutas de atención, priorizadas en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, en armonización al Modelo de Salud		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 30.031.996
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	NA
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 246.164
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 29.785.832

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

1. Apoyar en la estructuración, seguimiento, propuesta de acciones de mejora a la Ruta de atención integran en Salud Mental y las demás que sean asignadas.	<p>1_1 Se realizó revisión a plataforma agilsalud realizando cierre de documentos y oficios radicados de la ruta</p> <p>1_2 Se realiza avances para la construcción de documentos de Estudios previos, análisis del sector, propuesta para el convenio de RIAS SPA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte y los ajustes necesarios a los documentos de acuerdo con lo solicitado por la Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial y la Subdirección de Contratación</p>	Soportes obligación 1: <p>1_1 Soporte Pantallazo de plataforma agilsalud revisada</p> <p>1.2 Documentos Word de Estudios previos SISS Norte</p>
2. Apoyar en la implementación y mantenimiento del Modelo de Atención en Salud y articular con las demás dependencias de la Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial, al interior de la secretaría Distrital de Salud, entidades adscritas y vinculadas las acciones necesarias		Soportes obligación 2:
3. Realizar el acompañamiento a la Red Pública Hospitalaria en lo relacionada a la Política Distrital de Salud Mental, a la Ruta de Atención Integral en Salud Mental y demás directrices y normativas relacionadas.		Soportes obligación 3:
4. Apoyar a la supervisión de convenios y/o contratos asignados mediante el seguimiento contractual de las obligaciones pactadas en los convenios interadministrativos y/o contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud/ Secretaría Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE y apoyar en los procesos de liquidación que se requiera		Soportes obligación 4:
5. Participar en los procesos, actividades que se señalen para el cumplimiento de las metas del Plan Distrital de Desarrollo y Plan Territorial de Salud.		Soportes obligación 5:
6. Participar en el seguimiento y análisis de indicadores de gestión asistenciales de las subredes Integradas de Servicios de Salud y en la documentación de Guías de Práctica Clínica, manuales, protocolos a nivel Distrital relacionados a Salud Mental, conforme a los lineamientos establecidos.		Soportes obligación 6:

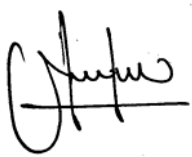
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

7. Realizar periódicamente visitas de asistencia técnica y de apoyo a la gestión asistencial a las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial y presentar los informes pertinentes.		Soportes obligación 7:			
8. Participar conforme a la delegación o designación por la Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial y/o la Dirección de Análisis y Políticas en las reuniones y Comités, realizando la retroalimentación respectiva.		Soportes obligación 8:			
9. Proyectar respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de información, solicitudes de organismos de control, Concejo Distrital y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados y hacer seguimiento a los radicados.		Soportes obligación 9:			
10. Elaborar los informes que correspondan al desarrollo de las actividades contractuales, conforme a los lineamientos establecidos.		Soportes obligación 10:			
11. Realizar seguimiento a los pacientes en abandono social, y participar en la orientación, análisis y procesos de mejora relacionados. asistir a las subredes.		Soportes obligación 11:			
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE					
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: NO APLICA					
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.					
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sura	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	\$372.900	Suma cancelada:	\$ 477.300	Suma cancelada:	\$72.700
No Planilla:	9473678371	No Planilla:	9473678371	No Planilla:	9473678371
Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2024	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2024	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2024

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres y ubicación):	NO APLICA
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: <i>Luis Fernando Marrugo Llamas</i> <i>CC 79862743</i>				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <i>Luis Fernando Marrugo Llamas</i> <i>CC 79862743</i>				

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO				
<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del <u>0,82%</u> de ejecución del contrato.</p> <p>Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.</p>			OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA	
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO				
<p>En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:</p>				
Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
10	Incumplimiento de las obligaciones contractuales.		X	
11	El contratista no presenta los pagos a la seguridad social de acuerdo a lo estipulado en el contrato y en la normatividad.		X	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

<p>SUPERVISOR</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO:</p>
	<p>MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS</p>
	<p>FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.</p>

<p>REVISÓ</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO: OLGA LUCIA GUALDRON PACHECO</p>
	
	<p>FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.</p>

NOTAS:

- * El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- * Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- * Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79862743		MARRUGO LLAMAS LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 #119-95 Int 1 Apto 804	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	794669019	9470286641	I	2024/08/13	2024/07/23	BANCO DAVIVIENDA	\$914,000

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)					\$2,953,967	\$472,700			\$2,953,967	\$369,300			\$0	\$0			\$2,953,967	\$72,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,953,967	\$472,700			\$2,953,967	\$369,300			\$0	\$0			\$2,953,967	\$72,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,953,967	\$472,700			\$2,953,967	\$369,300			\$0	\$0			\$2,953,967	\$72,000		\$0	\$0
1	CC 79862743	MARRUGO LUIS	230301	30	\$2,953,967	\$472,700	EPS010	30	\$2,953,967	\$369,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,953,967	\$72,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,953,967	\$472,700			\$2,953,967	\$369,300			\$0	\$0			\$2,953,967	\$72,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79862743		MARRUGO LLAMAS LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 #119-95 Int 1 Apto 804	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	794669019	9470286641	I	2024/08/13	2024/07/23	BANCO DAVIVIENDA	\$914,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$472,700	\$0	\$0	\$472,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$472,700	\$0	\$0	\$472,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$369,300	\$0	\$0	\$369,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$369,300	\$0	\$0	\$369,300
TOTAL				1	\$914,000	\$0	\$0	\$914,000



LUIS FERNANDO
MARRUGO LLAMAS

C.C 79862743
Cargo CONTRATISTA
Nit N800246953
Empresa FONDO FINANCIERO
DISTRITAL DE SALUD



ARL

SURA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Si quieres información sobre los productos y servicios de ARL SURA, comunícate con:

LÍNEA DE ATENCIÓN ARL SURA

365 días del año durante las 24 horas, 01 8000 511 414

TELÉFONOS LOCALES DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN ARL SURA:

Bogotá: 405 59 11

Medellín: 444 45 78

Cali: 380 89 38

Barranquilla: 319 79 38

Pereira: 313 84 00

Manizales: 881 12 80

Bucaramanga: 691 79 38

Cartagena: 642 49 38

arlsura.com

¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?

1. Avisa a tu superior.

2. Llama a la LÍNEA DE ATENCIÓN ARL SURA.

3. Presenta tu documento de identidad.

Cobertura en el exterior (571) 628 36 18

Llamada por cobro revertido sin costo.

Este carné es personal e intransferible.

En el momento de retirarte de la compañía, por favor devuélvelo al área de personal de tu empresa.

BOGOTÁ

SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

ORDEN DE PAGO

No: 414787

Usuario Dilig: 28/10/2024

Fecha de Impresión: 28/10/2024

Estado: GIRADA

Entidad: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Código: 201

Unidad Eje: 01

Fecha Diligenciamiento: 02-OCT-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS

Regimen: No Responsable

Dirección: CL 79 119 95 IN 1 AP 804 CONJ BRISAS DE

Teléfono y Fax:

C.C o NIT: 79862743

Banco/Sucursal: DAVIVIENDA

Cuenta No/Clase: 004870252634/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar: CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)

No: 6690409

Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:

TOTAL

Acta de Recibo No:

Nombre del Interventor:

Detalle

CTO-NO6690409-PLANILLA OGI_VIGENCIA-SEPTIEMBRE 2024-PERIDO DE:30-ago 30-ago-2024

Tipo de Orden de Pago:

VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP

Código Rubro

Registro

Nombre

Valor Aplicación (Gasto)

5140

02-3-01-17-019-06-20240135-149062051

4271

Contratacion del Recurso Humano

\$246.164,00

VR BRUTO

DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS

\$246.164,00

ID Rubro

Fuente

Detalle

Valor

02-3-01-17-019-06-20240135-149062051

01

12013

\$246.164,00

Tipo

Com

Objeto

Ingreso

Banco

023

20202009

91122

01-5-01-01-001

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción

% Descuento

Base de Retención

Código Contable

VALORES

Valor Bruto

5-1-11-79-0001

\$246.164,00

ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%

.5

\$246.164,00

2-4-36-90-0003

\$1.231,00

RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)

0

\$163.188,00

2-4-36-15-0001

\$3.602,00

RETEICA- SERVICIOS 0,766%

.766

\$217.564,00

2-4-36-27-0001

\$1.667,00

ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%

2

\$246.164,00

2-4-36-90-0007

\$4.923,00

TOTAL DESCUENTOS

\$11.423,00

VALOR NETO A GIRAR

DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

\$234.741,00

Código contable

2-4-01-02-0003

Valor amortización:

Id fuente

Detalle

01

Recursos Del Distrito

12013

APORTE ORDINARIO

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreeador (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre

Cédula

Firma

ANGEL MIGUEL PRADA JIMENEZ
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec

ISO 9001

CO-SC-CER155793

ICNet

CO-SC-CER155793

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.