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* **PRÓRROGA:** NA
CONTRATISTA: Luis Fernando Marrugo Llamas		Fecha de Inicio (Prórroga): NA Fecha de Terminación (Prórroga): NA **SUSPENSIÓN:** *NA*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS** Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA **PERIODO DEL INFORME:** *01/09/2024 – 30/09/2024*
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):	$ 246.164
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7,384,917
SALDO POR EJECUTAR:	$ 22.400.915

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)

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.	1.1 Se realiza 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 Centro Oriente y los ajustes necesarios a los documentos de acuerdo con lo solicitado por la Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial y la Subdirección de Contratación.	**Soportes obligación 1:** 1.1 Documentos Word de Estudios previos SISS Centro Oriente 1.1.1 Documento Análisis del sector última versión de la Subred Centro Oriente SPA.
	1.2 Se realiza 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 Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial y la Subdirección de Contratación	1.2 Documentos Word de Estudios previos SISS Norte 1.2.1 Documento Análisis del sector última versión de la Subred Norte SPA.
	1.3 Se realiza 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 Sur Occidente y los ajustes necesarios a los documentos de acuerdo con lo solicitado por la Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial y la Subdirección de Contratación	1.3 Documentos Word de Estudios previos SISS Sur Occidente 1.3.1 Documento Análisis del sector última versión de la Subred Sur Occidente SPA.
	1.4 Se realiza la construcción de documentos de Estudios previos, para el convenio de RIAS SPA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur y los ajustes necesarios a los documentos de acuerdo con lo solicitado por la Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial y la Subdirección de Contratación	1.4 Documentos Word de Estudios previos SISS Sur
2.Apoyar en la implementación y mantenimiento del Modelo de Atención en Salud y articular con las demás dependencias de la Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial, al interior de la secretaria	2.1 Se participa en mesa técnica de interdependencias evento RIAS AAT frente al cuerdo para la prevenir y mitigar la siniestralidad vial	**Soportes obligación 2:** 2_1 Soporte de asistencia mesa técnica de interdependencias evento RIAS AAT

Distrital de Salud, entidades adscritas y vinculadas las acciones necesarias	2_2 Se realiza mesa técnica frente a la socialización Modelo de Atención en Salud mental bajo el Modelo Mas Bienestar. 2_3 Aportes a matriz del programa de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) Bogotá Región. 2_4 Articulación interdependencias en torno a la Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas. 2_5 Fortalecer la propuesta del plan intersectorial de prevención y atención humanizada a personas en riesgo y con trastorno mental partir del conocimiento y la experiencia de los expertos.	2_2 Soporte asistencia mesa técnica frente a la socialización Modelo salud mental. 2_3 Soporte matriz del programa de Enfoque Territorial (PDET) Bogotá Región. 2_4 Acta soporte interdependencias en torno a la Ruta Integral AAT 2_5 Acta soporte Fortalecer la propuesta del plan intersectorial de prevención y atención humanizada.
3.Realizar el acompañamiento a la Red Publica 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.	3_1 Se aporta en la construcción de propuesta para la continuidad en la implementación de la ruta SPA en la Subred CO 3_1 Se aporta en la construcción de propuesta para la continuidad en la implementación de la ruta SPA en la Subred Norte 3_1 Se aporta en la construcción de propuesta para la continuidad en la implementación de la ruta SPA en la Subred SSO	Soportes obligación 3: 3_1 Documento Propuesta última versión de la Subred Centro Oriente SPA. 3_2 Documento Propuesta última versión de la Subred Norte SPA. 3_3 Documento Propuesta última versión de la Subred Sur Occidente SPA.
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/ Secretaria Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE y apoyar en los procesos de liquidación que se requiera	4_1 Se realiza reunión con equipo asistencial, administrativo y financiero del DAEPDSS con el propósito de evaluar el estado de liquidación de convenios vigencias 2021, 2022 y 2023	**Soportes obligación 4:** 4_1 Listado soporte de reunión liquidación convenios
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.	5_1 Participación y asistencia a reunión de socialización del Modelo de Atención en Salud Mas Bienestar.	**Soportes obligación 5:** 5.1 Lista de asistencia reunión modelo Atención en Salud Mas Bienestar.

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.	6_1 Se realiza Mesa de expertos para la construcción del Plan de Prevención y Atención Efectiva, Humanizada, Integral e Intersectorial de Salud Mental	Soportes obligación 6: 6_1 Soporte relatoría de construcción objetivo Plan de Prevención y Atención Efectiva, Humanizada.
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.	7_1 Coordinación y planeación para la realización de asistencia técnica y de apoyo a la gestión asistencial a las Subredes Integradas en el marco de la ruta SPA	**Soportes obligación 7:** 7_1 Acta soporte planeación asistencias técnicas en el marco de la ruta SPA.
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.	8_1 Asistencia y participación a reunión de equipo DAEPDSS convocada por la Dirección el 16 de septiembre de 2024. 8_2 Participación y asistencia a reunión de socialización Modelo de Salud Mas Bienestar del 16 de septiembre. 8_3 Asistencia técnica y orientación y herramientas para el abordaje de la conducta suicida, actividad dirigida al talento humano en salud del Distrito Capital.	**Soportes obligación 8:** 8.1 Lista de asistencia a reunión equipo DAEPDSS 8.2 Lista de asistencia a reunión de socialización Modelo de Salud Mas Bienestar. 8_3 Acta soporte fortalecimiento para el abordaje de la conducta suicida
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.	9_1 Aportes al documento informe técnico de concejal sobre aspectos técnicos evento SPA.	**Soportes obligación 9:** 9_1 Documento Aporte técnico petición concejal evento SPA
10. Elaborar los informes que correspondan al desarrollo de las actividades contractuales, conforme a los lineamientos establecidos.	10_1 Construcción de matriz mapeo de necesidades bajo mecanismo de cooperación internacional con la SDS	**Soportes obligación 10:** 10_1 Documento soporte mapeo de necesidades cooperación internacional y SDS
11. Realizar seguimiento a los pacientes en abandono social, y participar en la orientación, análisis y procesos de mejora relacionados. asistir a las subredes.	11_1 Se realiza consolidación e integración de cabezote usuarios en abandono social reportado por las UPSS	**Soportes obligación 11:** 11_1 Matriz cabezote usuarios en abandono social

	11_2 Se participa en reunión para revisión aspectos normativos, técnicos y financiero para estructuración de modelo socio sanitario con la Subred Sur Occidente 11_3 Se realiza reunión revisión modelo socio sanitario aspectos jurídicos, con participación de gerente subred Sur Occidente 11_4 Se realiza consolidación de registro de datos de usuarios en condición de abandono social red publica 11_5 Se realiza caracterización y análisis de usuarios en abandono social EAPB capital salud 11_6 Reunión verificación de avances propuesta servicios sociosanitario Subred Sur Occidente	11_2 Listado soporte de reunión revisión modelo socio sanitario de usuarios en abandono social 11_3 Listado soporte de reunión revisión modelo socio sanitario aspectos jurídicos 11_4 Soporte matriz usuarios en condición de abandono social red publica 11_5 Soporte matriz caracterización y análisis de usuarios en abandono social capital 11_6 Listado soporte avances propuesta servicios sociosanitarios

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

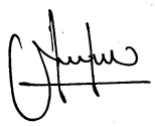
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN 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

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, cantidades y ubicación):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** *Luis Fernando Marrugo Llamas* *CC 79862743*
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *Luis Fernando Marrugo Llamas* *CC 79862743*

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
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 25,41% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

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:

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*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS**
	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.

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **OLGA LUCIA GUALDRON PACHECO** 
	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.

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.*

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	933377645	9473678371	I	2024/09/11	2024/09/24	BANCO DAVIVIENDA	13	$922,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	933377645	9473678371	I	2024/09/11	2024/09/24	BANCO DAVIVIENDA	13	$922,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$472,700	$4,600	$0	$477,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$472,700	$4,600	$0	$477,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$700	$0	$72,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,000	$700	$0	$72,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$369,300	$3,600	$0	$372,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$369,300	$3,600	$0	$372,900
TOTAL				**1**	**$914,000**	**$8,900**	**$0**	**$922,900**

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 415763

Usuario Dilig: AMPRADA
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-PERIODO DE:01-sep 30-sep-2024

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
5140	O2-3-01-17-019-06-20240135-149062051	4271	Contratacion del Recurso Humano	$7.384.917,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS	$7.384.917,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240135-149062051	01	12013	$7.384.917,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.384.917,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.384.917,00	2-4-36-90-0007	$147.698,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.895.623,00	2-4-36-15-0001	$108.049,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.384.917,00	2-4-36-90-0003	$36.925,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.527.417,00	2-4-36-27-0001	$50.000,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$342.672,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$7.042.245,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma_____

ANGEL MIGUEL PRADA JIMENEZ
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

ARL | sura

LUIS FERNANDO
MARRUGO LLAMAS

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

