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:** *01/11/2024 – 30/11/2024*
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:	$29.785.832
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):	$ 7.384.917
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.384.917
SALDO POR EJECUTAR:	$ $ 7.384.917

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		**Soportes obligación 1:**

integran en Salud Mental y las demás que sean asignadas.	1_1 Se realiza seguimiento y monitoreo de canales de atención para verificación de efectividad en agendamiento para citas a las Subredes Integradas.	1_1 Matriz de registro seguimiento medios citas Subredes
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 Distrital de Salud, entidades adscritas y vinculadas las acciones necesarias	2.1 Se participa en mesas técnicas de trabajo para para la construcción de documento preliminar plan integral de atención servicio sociosanitario	**Soportes obligación 2:** 2_1 Soporte documento plan integral de atención servicio sociosanitario
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 mesa técnica sobre plan intersectorial de prevención y atención humanizada a personas en riesgo y con trastorno mental partir del conocimiento y la experiencia de los expertos. 3_2 Se participa en la mesa técnica para la construcción del plan de prevención y atención a la conducta suicida	**Soportes obligación 3:** 3_1 Acta soporte propuesta del plan intersectorial de prevención y atención humanizada 3_2 Acta soporte plan de prevención y atención a la conducta suicida
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 realizó el ajuste técnico del informe final para liquidación convenio 0010 de 2021	**Soportes obligación 4:** 4_1 Soporte informe final técnico financiero para liquidación de convenio 0010 de 2021
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 Aportes al documento Plan de Prevención y Atención Humanizada en Salud Mental por parte de la DAEPDSS 5_2 Se logro asistencia y participación del foro frente a la prevención de los daños del alcohol en el marco de iniciativa SAFER	Soportes obligación 5: 5.1 Soporte documento Plan de Prevención y Atención Humanizada en SM 5_2 Soporte agenda de Foro Minsalud
6. Participar en el seguimiento y análisis de indicadores de gestión asistenciales de las subredes	6_1 Se participa dialogo abierto organizaciones sindicales de las	Soportes obligación 6: 6_1 Listado soporte dialogo abierto organizaciones sindicales

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.	Subredes Integradas y Secretario Distrital de salud	
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 Se realiza gestión con área de atención al ciudadano de la subred Sur para identificación de ciudadanos en condición de abandonos social como parte del proceso del modelo próximo a implementarse de forma tripartita. 7_2 Se realiza gestión con área de atención al ciudadano de la subred Sur Occidente para identificación de ciudadanos en condición de abandonos social como parte del proceso del modelo próximo a implementarse de forma tripartita. 7_3 Se realiza gestión con área de atención al ciudadano de la subred Norte para identificación de ciudadanos en condición de abandonos social como parte del proceso del modelo próximo a implementarse de forma tripartita. 7_4 Se realiza gestión con área de atención al ciudadano de la subred Centro O. para identificación de ciudadanos en condición de abandonos social como parte del proceso del modelo próximo a implementarse de forma tripartita.	**Soportes obligación 7:** 7_1 Matriz de reporte ciudadanos en abandono Sur 7_2 Matriz de reporte ciudadanos en abandono Sur Occidente 7_3 Matriz de reporte ciudadanos en abandono Norte 7_4 Matriz de reporte ciudadanos en abandono Centro Oriente
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 Se participo en reunión frente al desarrollo del proyecto interinstitucional que implementa intervenciones relacionadas con la ruta de PYM en la población Universitaria del Distrito Capital 8_2 Se realiza sensibilización a talento humano de la SDS como parte del apoyo SST en la temática uso y abuso de TIC	**Soportes obligación 8:** 8.1 Soporte Acta reunión técnica proyecto interinstitucional que implementa intervenciones relacionadas con la ruta de PYM 8_2 Soporte de presentación n la temática uso y abuso de TIC 8_2_1 Soporte de presentación n la temática uso y abuso de TIC

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 técnico centro transitorio de protección como parte del acompañamiento de la SDS y Secretaria Convivencia y Justicia	**Soportes obligación 9:** 9_1 Soporte documento entro transitorio de protección SDS y SJC
10. Elaborar los informes que correspondan al desarrollo de las actividades contractuales, conforme a los lineamientos establecidos.	10_1 Se realiza consolidación de actividades programadas por SEGPLAN e indicadores trazadores de la ruta.	**Soportes obligación 10:** 10_1 Matriz soporte de reporte SEGPLAN
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 Mesa técnica para avances modelo socio sanitario con participación de secretaria de integración social y secretaria de salud 11_2 Construcción de matriz seguimiento de casos integrada entre la SDS y SDIS con variables de monitoreo	**Soportes obligación 11:** 11_1 Soporte listado de asistencia modelo socio sanitario 11_2 Matriz seguimiento de casos integrado SDS y SDIS

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

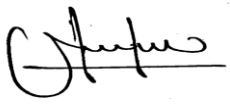
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: NO APLICA

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: Nivel Riesgo:	Sura 3
Suma cancelada:	$369.300	Suma cancelada:	$ 472.700	Suma cancelada:	$72.000
No Planilla:	9475075409	No Planilla:	9475075409	No Planilla:	9475075409
Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2024	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2024	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 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 75% 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
2024-10	2024-10	967704527	9475075409	I	2024/11/14	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$914,000

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
2024-10	2024-10	967704527	9475075409	I	2024/11/14	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$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**

ARL | sura

LUIS FERNANDO
MARRUGO LLAMAS

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



FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 417899

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 22/11/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-NOV-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-OCTUBRE 2024-PERIODO DE:01-oct 30-oct-2024

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

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	

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

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.384.917,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.527.417,00	2-4-36-27-0001	$50.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.384.917,00	2-4-36-90-0007	$147.698,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.384.917,00	2-4-36-90-0003	$36.925,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$234.623,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS	$7.150.294,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma_____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos