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:	7
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.** 8479318 de 2025	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 04/11/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: **Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *Trescientos veintisiete (327) días* **PRÓRROGA:** NA
CONTRATISTA: **Luis Fernando Marrugo Llamas**		Fecha de Inicio (Prórroga): NA Fecha de Terminación (Prórroga): 30/09/2026 **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:** *01/01/2026 – 30/01/2026*
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 integral en salud, priorizadas en las cuatro subredes integradas de servicios de salud, en armonización al modelo de salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$84.520.377
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$14.732.910
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$7.754.163
SALDO POR EJECUTAR:	$62.033.304

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 los procesos relacionados al cumplimiento de acciones y metas del Plan Distrital de Desarrollo y Plan Territorial de Salud en el contexto de la Salud Mental, el consumo de Sustancias	1_1 Mesa de trabajo de planeación sectorial entre la Subdirección Administración del Aseguramiento y	Soportes obligación 1: 1_1 Acta Soporte Plan de acción Sistema Sociosanitario recorridos HC

psicoactivas, los servicios socio sanitarios y los eventos priorizados que le sean asignados.	la Dirección de Análisis de Entidades Públicas DSS para acompañar y gestionar acciones estipuladas en alineación Plan de acción Sistema Sociosanitario para los ciudadanos habitantes de calle dentro de la línea de trabajo gestión de barreras de acceso. 1_2 Mesa de trabajo entre la Subdirección Administración Aseguramiento la Dirección de Análisis de Entidades Públicas DSS y EPS Capital Salud para articular y gestionar acciones estipuladas en alineación Plan de acción Sistema Sociosanitario para los ciudadanos habitantes de calle dentro de la línea de trabajo gestión de barreras de acceso 1_3 Actualización de sistema de información reporte de abandono social con cargue a validata observatorio de salud y envío de base corte 30 diciembre a SDIS. 1_4 Diseño de flujograma responsables para cargue en sistemas de información reporte abandono social 1_5 Se realiza la actualización de ficha técnica indicadores circulares 008 para SPA bajo parámetros técnicos de ficha institucional 1_6 Reunión estratégica acciones conjuntas bajo el sistema sociosanitario recorridos nocturnos intersectoriales SDS-SDIS para ciudadanos habitantes de calle	1_2 Acta soporte Plan de acción Sistema Sociosanitario capital salud 1_3 Base de Datos reporte Abandono Social Corte 30 diciembre 2025 1_4 Soporte diseño flujograma sistemas de información 1_5 Formato prediseñado indicadores circulares 008 para SPA 1_6 Listado soporte acciones conjuntas recorridos nocturnos
2.Participar en la implementación y mantenimiento del Modelo de Atención en Salud y articular sectorial e intersectorialmente las acciones necesarias para su cumplimiento, coordinando con las diferentes áreas de la Secretaría Distrital de Salud, entidades del sector salud, y demás sectores e instituciones que contribuyan a la consolidación de un enfoque integral y territorial en la atención en salud.	2_1 Estructuración de documento marco de acciones intersectoriales secretaria distrital de salud, Subredes Integradas e IDIPRON 2_2 Participación comité red frente aportes sistema sociosanitario bajo estructura de nuevo modelo de salud	**Soportes obligación 2:** 2_1 Documento soporte acciones intersectoriales SDS-IDIPRON 2_2 Listado de asistencia comité red

3.Brindar acompañamiento técnico a la Red Publica Hospitalaria en la implementación y monitoreo de acciones relacionadas con los eventos priorizados en salud, la producción de servicios de salud, los indicadores trazadores y demás directrices y normativas relacionadas.	3_1 Se realiza visita a la Subred Norte con el objetivo de mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud mediante la consolidación de estrategias de mejora continua, a partir de la verificación, el análisis y el seguimiento a los resultados reportados por las Subredes Integradas en capacidad instalada y producción (CIP) del servicio quirúrgico, en coherencia con los resultados financieros, con el fin de identificar variaciones, acordar ajustes y fortalecer la toma de decisiones.	Soportes obligación 3: 3_1 Acta soporte primera sesión Indicadores Asistenciales quirúrgico y financiero Norte
	3_2 Diseño e implementación de listado de chequeo para seguimiento metodológico de visita Subred Norte y consolidación de hallazgos según ítems.	3_2 Formato lista de chequeo consolidación de hallazgos visita Norte
	3_3 Se realiza visita a la Subred Sur con el objetivo de mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud mediante la consolidación de estrategias de mejora continua, a partir de la verificación, el análisis y el seguimiento a los resultados reportados por las Subredes Integradas en capacidad instalada y producción (CIP) del servicio quirúrgico, en coherencia con los resultados financieros, con el fin de identificar variaciones, acordar ajustes y fortalecer la toma de decisiones.	3_3 Acta soporte primera sesión Indicadores Asistenciales quirúrgico y financiero Sur
	3_4 Diseño e implementación de listado de chequeo para seguimiento metodológico de visita Subred Sur y consolidación de hallazgos según ítems.	3_4 Formato lista de chequeo consolidación de hallazgos visita Sur
	3_5 Diseño preguntas orientadoras frente a resultados relevantes de informe asistencial y financiero radicado en la SISS Norte	3_5 Matriz preguntas Orientadoras SISS Norte
	3_6 Diseño preguntas orientadoras frente a resultados relevantes de informe asistencial y financiero radicado en la SISS Sur	3_6 Matriz preguntas Orientadoras SISS Sur
	3_7 Diseño preguntas orientadoras frente a resultados relevantes de	3_7 Matriz preguntas Orientadoras SISS Sur Occidente

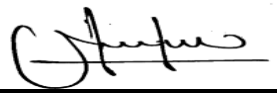
	informe asistencial y financiero radicado en la SISS Sur Occidente	
4.Realizar acciones necesarias para contribuir desde la Dirección, al mantenimiento y sostenibilidad del Modelo Integrado de Planeación, Gestión y Medición del Desarrollo Institucional.	4_1 Diseño de presentación servicio sociosanitario a director DAEPDSS para delimitar acciones y alcances desde la dirección	**Soportes obligación 4:** 4_1 Soporte presentación servicio sociosanitario
5.Dar respuesta a solicitudes de información asociadas a los productos a cargo	5_1 Aportes técnicos frente a documento marco en construcción frente a la temática de envejecimiento como parte de la construcción de estrategias para ser incorporadas en el sistema sociosanitario liderado por asesor de despacho SDS	**Soportes obligación 5:** 5_1 Soporte documental marco conceptual temática de envejecimiento.
6.Brindar apoyo profesional en las actividades de gestión administrativa del proyecto y/o presupuesto de la Dirección, que le sean designadas por el supervisor del contrato	6_1 Mesa de trabajo conjunta de equipo asistencial y financiero DAEPDSS para seguimiento de dirección de proyectos primera sesión 6_2 Mesa de trabajo conjunta de equipo asistencial y financiero DAEPDSS para seguimiento de dirección de proyectos segunda sesión	**Soportes obligación 6:** 6_1 Soporte listado de asistencia dirección de proyectos primera sesión 6_2 Soporte listado de asistencia dirección de proyectos segunda sesión
7.Proyectar para revisión y aprobación de supervisor, Plan de trabajo que permita materializar el objeto contractual, realizando cargue en Repositorio de la Dirección, los productos y avances que se materializan en el marco del mismo.	7_1 Realizar la estructuración de matriz plan de actividades contractuales para establecer bitácoras de avances y seguimiento	**Soportes obligación 7:** 7_1 Soporte Matriz plan de actividades contractuales

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:	1
Suma cancelada:	391.200	Suma cancelada:	500.600	Suma cancelada:	16.400
No Planilla:	9497047303	No Planilla:	9497047303	No Planilla:	9497047303
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2025		Diciembre 2025	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2025

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 **26.60%** 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*		*X*	

	estipulado en el contrato y en la normatividad.			

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
2025-12	2025-12	14764737	9497047303	I	2026/01/14	2026/01/28	BANCO DAVIVIENDA	14	$908,200

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)					$3,101,700	$496,300			$3,101,700	$387,800			$0	$0			$3,101,700	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,101,700	$496,300			$3,101,700	$387,800			$0	$0			$3,101,700	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,101,700	$496,300			$3,101,700	$387,800			$0	$0			$3,101,700	$16,200		$0	$0
1	CC	79862743 MARRUGO LUIS	230301	30	$3,101,700	$496,300	EPS010	30	$3,101,700	$387,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,101,700	$16,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,101,700	$496,300			$3,101,700	$387,800			$0	$0			$3,101,700	$16,200		$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
2025-12	2025-12	14764737	9497047303	I	2026/01/14	2026/01/28	BANCO DAVIVIENDA	14	$908,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$496,300	$4,300	$0	$500,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$496,300	$4,300	$0	$500,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,200	$200	$0	$16,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,200	$200	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$387,800	$3,400	$0	$391,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$387,800	$3,400	$0	$391,200
TOTAL				**1**	**$900,300**	**$7,900**	**$0**	**$908,200**

ARL

Medellin, 30 de enero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS** con documento de identidad **C79862743**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-10-31	2026-09-30	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA