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): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:** *NA*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS** Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** *01/03/2026 – 31/03/2026*
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):	$30.241.236
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$7.754.163
SALDO POR EJECUTAR:	$46.524.978

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 psicoactivas, los servicios socio sanitarios	1_1 Se llevó a cabo la sesión mensual del comité de seguimiento en el marco del convenio sociosanitario para la atención de la	**Nota: Las evidencias reposan en el aplicativo: SECOP II - AGILSALUD** Soportes obligación 1:

y los eventos priorizados que le sean asignados.	población habitante de calle, realizado entre la Secretaría Distrital de Integración Social y la Secretaría Distrital de Salud. 1_2 Realizar seguimiento a los avances de las acciones desarrolladas por los equipos territoriales del PSPIC en las unidades de atención a cargo del IDIPRON. 1_3 Definir la estructura del documento marco para el abordaje de la población habitante de calle desde el Sistema Sociosanitario a través del trabajo articulado entre la Secretaria Distrital de Integración Social y la Secretaria Distrital de Salud. 1_4 Revisar avances e implementación de las líneas de acción en el marco del sistema sociosanitario entre SDIS y SDS dirigidas a la atención de ciudadanos habitantes de calle. 1_5 Revisar avances en línea de trabajo barreras de acceso-canasta atención diferencial en el marco del sistema sociosanitario entre SDIS y SDS dirigidas a la atención de ciudadanos habitantes de calle. 1_6 Mesa de trabaja interdependencias para acuerdos en la propuesta de prestación de los servicios en salud para usuarios habitantes de calle, dentro de la acciones individuales y colectivas para ser presentadas a SDIS dentro del modelo sociosanitario 1_7 Mesa de trabajo frente a estrategia de seguimiento mas bienestar en calle dentro de las acciones conjuntas intersectoriales entre la SDS y la SDIS 1_8 Desarrollar una reunión técnica presencial entre la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS) y la Secretaría Distrital de Salud (SDS), con el propósito de articular y revisar los avances en la implementación de acciones relacionadas con: a) la gestión de	1_1 Acta Soporte sesión mensual del comité de seguimiento 1_2 Acta soporte seguimiento equipos territoriales del PSPIC 1_3 Acta soporte diseño documento marco población habitante de calle 1_4 Acta soporte avances líneas de acción en el marco del sistema sociosanitario CHC 1_5 Acta soporte avances canasta de servicios 1_6 Acta soporte propuesta prestacional de servicios en salud HdC 1_7 Soporte listado de asistencia seguimiento más bienestar en calle

	casos adelantada por las duplas socio jurídicas, b) la medición de resultados a partir de los indicadores establecidos en el plan operativo del componente c) el fortalecimiento de la articulación intersectorial con las Comisarías de Familia.	1_8 Acta soporte avances gestión de casos sistema sociosanitario
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 Avanzar en el desarrollo del proyecto interinstitucional que implementa intervenciones relacionadas con la ruta de PYM en la población Universitaria del Distrito Capital	**Soportes obligación 2:** 2_1 Acta soporte acciones en salud desde la RPM ASCUN
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 Seguimiento de verificación, frente a el análisis y resultados reportados por las Subredes Integradas en capacidad instalada y producción (CIP) del servicio quirúrgico, con el objetivo de realimentar cruces de información y fortalecer acciones para el mejoramiento del servicio en cuanto la productividad y facturación. 3_2 Fortalecer la Red Pública Hospitalaria con el acompañamiento y acciones de mejoramiento para optimizar procesos en capacidad instalada y producción (CIP) del servicio quirúrgico, a través de puntos de control en procesos asistenciales, de producción y facturación. 3_3 Diseño de la presentación de análisis cruzado servicios quirurgico frente a productividad como parte de mesa de trabajo programada con la 4 SISS 3_4 Diseño y alimentación de matriz de revisión de variables CIP servicio Qx para optimización de cruces de información para las SISS 3_5 Revisión de variables CIP, con equipo asistencial DAEPDSS con el objetivo de identificar puntos de control y optimización en la	Soportes obligación 3: 3_1 Acta soporte acciones para el mejoramiento del servicio Qx 3_2 Acta soporte optimizar procesos en capacidad instalada y producción Qx SISS 3_3 Soporte presentación análisis cruzado servicios quirúrgico 3_4 Soporte de matriz variables CIP Qx

	funcionalidad en el uso de variables y lograr fortalecer acciones para el mejoramiento del reporte de productividad y facturación del servicio quirúrgico.	3_5 Acta soporte optimización reporte de productividad Qx-SISS
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 Participación en asistencia técnica sectorial para conocimiento frente al funcionamiento del modelo de salud para atención de patologías quirúrgicas en los centros SER 4_2 Mesa de trabajo de articulación para la gestión asistencial requerida y necesaria por parte de las 4 subredes integradas para mejorar la oportunidad, accesibilidad y humanización de los servicios ambulatorio según especialidades, para usuarios en condición de habitabilidad en calle.	**Soportes obligación 4:** 4_1 Acta soporte asistencia técnica servicios Qx SER 4_2 Acta soporte asistencia técnica accesibilidad y humanización de los servicios ambulatorio HdC
5.Dar respuesta a solicitudes de información asociadas a los productos a cargo	5_1 Reunión estratégica a nivel intersectorial entre la Secretaria Distrital de Salud y el Ministerio de la Igualdad y Equidad con el objetivo de establecer acuerdos frente al manejo de usuarios migrantes de larga estancia hospitalaria irregulares y acciones conjuntas para direccionamiento a la población en habitabilidad en calle. 5_2 Aportes técnicos desde la DAEPDSS frente a la formulación de la formulación de la Política Pública de Sustancias Psicoactivas de Bogotá D.C. 2026-2035	**Soportes obligación 5:** 5_1 Acta soporte articulación intersectorial Min Igualdad frente a respuestas población migrante 5_2 Soporte lineas estrategicas PPDSPA 2026-2035
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 DAEPDSS para seguimiento de proyectos de la dirección primera sesión 6_2 Mesa de trabajo conjunta de equipo asistencial DAEPDSS para	**Soportes obligación 6:** 6_1 Soporte listado de asistencia dirección de proyectos primera sesión 6_1 Soporte listado de asistencia dirección de proyectos segunda sesión

	seguimiento de proyectos de la dirección 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 subidas en drive

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

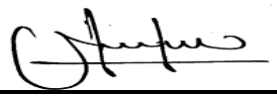
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: NO APLICA

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:	389.600	Suma cancelada:	498.600	Suma cancelada:	16.300
No Planilla:	9500269413	No Planilla:	9500269413	No Planilla:	9500269413
Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2026	Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2026	Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2026

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 **44.95%** 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***	
8	*Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista*		*X*	
9	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista*		*X*	
10	*Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista*		*X*	
11	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		*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
2026-02	2026-02	150308791	9500269413	I	2026/03/11	2026/03/18	BANCO DAVIVIENDA	7	$904,500

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
2026-02	2026-02	150308791	9500269413	I	2026/03/11	2026/03/18	BANCO DAVIVIENDA	7	$904,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$496,300	$2,300	$0	$498,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$496,300	$2,300	$0	$498,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,200	$100	$0	$16,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,200	$100	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$387,800	$1,800	$0	$389,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$387,800	$1,800	$0	$389,600
TOTAL				**1**	**$900,300**	**$4,200**	**$0**	**$904,500**

ARL

Medellin, 19 de marzo 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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 602629

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 12/03/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	06-MAR-26

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:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8479318	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8479318-PLANILLA OGI_VIGENCIA-FEBRERO 2026-PERIODO DE:01-feb 28-feb-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240135-226062000	01	12013	$7.754.163,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
489	O2-3-01-17-019-06-20240135-226062000	892	Prestación de servicios al FFDS - SDS-SPYGS	$7.754.163,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS	$7.754.163,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.754.163,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.754.163,00	2-4-36-90-0003	$38.771,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.754.163,00	2-4-36-90-0007	$155.083,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.853.863,00	2-4-36-27-0001	$52.501,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$246.355,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS	$7.507.808,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos