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 - DAEPDSS**. – DIRECTOR OPERATIVO – Grado 007 Código 009**		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** *01/05/2026 – 31/05/2026*
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):	3.559.158
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$45.749.561
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 9.731.473
SALDO POR EJECUTAR:	$32.598.501

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		Nota: Las evidencias reposan en el aplicativo: SECOP II - AGILSALUD Soportes obligación 1:

servicios socio sanitarios y los eventos priorizados que le sean asignados.	1_1 Se llevó a cabo asistencia técnica interdependencia (provisión de servicios) para socialización del sistema socio sanitario para el abandono social como parte de la transición de la red de prestadores privados al sistema de reporte de casos.	1_1 Acta soporte socialización sistema socio sanitario abandono social
	1_2 Mesa de trabajo intersectorial con el propósito de generar acuerdos y definir la hoja de ruta orientada a la ampliación de la cobertura del servicio socio sanitario bajo la modalidad de deshabituación para el curso de vida adultez.	1_2 Acta soporte hoja de ruta convenio deshabituación en calle
	1_3 Se realiza procesamiento y cargue de sistema de información reporte de casos abandono social en herramienta validada Observatorio de Salud.	1_3 Soporte automatizado de éxito cargue validata
	1_4 Ficha técnica propuesta Foro intersectorial en conmemoración del mes de prevención frente al abandono y formas de maltrato para el adulto mayor entre la SDIS y SDS.	1_4 Soporte propuesta Foro intersectorial
	1_5 Gestión de caso interinstitucional el caso del señor Jhon Anderson Hurtado, con el fin de identificar y gestionar alternativas para su ubicación en un entorno que garantice cuidados integrales acordes a su condición de discapacidad y salud, asegurando la protección de sus derechos y la definición de una ruta segura de egreso.	1_5 Acta soporte gestión de caso interinstitucional
	1_6 Mesa de trabajo de articulación interinstitucional activación de rutas, mediante la socialización de la oferta y portafolio de servicios del SERVICIO INTÉGRATE del Ministerio de Igualdad y Equidad en el marco del sistema socio sanitario.	1_6 Acta soporte articulación sistema sociosanitario y Oferta Min igualdad
	1_7 Se realizo mesa técnica intersectorial para establecer plan de trabajo técnico y administrativo para la creación del nuevo servicio transitorio de deshabituación para habitantes de calle, en trabajo	

	conjunto con la SISS Sur Occidente en unidad de Bosa. 1_8 Se realizo mesa técnica para construcción de Matriz frente a ruta para accesibilidad servicios de salud de habitantes de calle, bajo enfoque diferencial, esto como avances del modelo más bienestar en calle.	1_7 Listado soporte mesa técnica servicio deshabituación 1_8 Soporte Matriz accesibilidad servicios de salud CHC
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 Actividad técnica para el avance para avanzar en la elaboración de insumos técnicos para la formulación de la Política Pública Distrital de SPA 2_2 Consolidación de matriz rueda de negocios servicios de salud cámara de comercio 2_3 Mesa de trabajo para favorecimiento de avances interinstitucionales entre la SDS y la SED en el fortalecimiento y sostenibilidad del Programa Aulas Hospitalarias (PAH) en la Subred Norte; y priorización de acciones conjuntas.	Soportes obligación 2: 2_1 Acta soporte la formulación de la Política Pública Distrital de SPA 2_2 Matriz integrada rueda de negocios salud 2_3 Acta soporte seguimiento intersectorial SED- SDS programa AH Fray
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 Consolidación de resultados en la matriz indicadores evento SPA por parte de las 4 SISS. 3_2 Mesa de trabajo para metodología para documentar integralmente el proceso quirúrgico en las subredes, identificando cada una de las etapas operativas, asistenciales, administrativas y financieras, con el fin de estructurar un proceso estandarizado que permita analizar la producción quirúrgica, la facturación y la capacidad instalada. 3_3 Mesa de trabajo técnico frente a la estandarización y optimización de boleta quirúrgica con la referencia con de la SISS SO, y su adopción por las otras SISS, con el objetivo de garantizar optimización del proceso. 3_4 Asistencia técnica y	Soportes obligación 3: 3_1 Soporte matriz indicadores circular 008 3_2 Acta soporte trabajo metodológico servicio Qx 3_3 Presentación de referenciación boleta QX 3_3_1 Soporte listado de asistencia boleta QX

	seguimiento a indicadores evento priorizado consumo de sustancias psicoactivas SPA, según reporte mensual circular 008 Subredes Integradas.	3_4 Acta soporte seguimiento indicadores SPA
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 Se realiza acompañamiento técnico a Hospital de MEDERI frente a la referenciación del servicio quirúrgico como parte de optimización de gestión asistencial Qx en la 4 SISS 4_2 Se realiza consolidación de matriz de actividades en el marco de los eventos priorizados focalizadas en reuniones interdependencias SDS.	**Soportes obligación 4:** 4_1 Soporte listado referenciación QX MEDERI 4_2 Soporte Matriz Interdependencias evento priorizados
5.Dar respuesta a solicitudes de información asociadas a los productos a cargo	5_1 Mesa de articulación intersectorial entre la Secretaria de Educación Distrital, SDS y la SISS CO con el objetivo de fortalecer el programa de aulas hospitalaria a través de acuerdo para la mejora continua del programa en lo locativo y en la dotación. 5_2 Derecho de petición BTE radicado 3420082026 frente a relacionado con la “Solicitud de información y documentación relacionada con el programa de aulas hospitalarias y apoyo pedagógico escolar en Bogotá D.C.”,a lo cual se dio traslado SED.	**Soportes** obligación 5: 5_1 Acta soporte articulación intersectorial SED, SDS, SISS CO 5_2 Derecho de petición BTE radicado 3420082026
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 Aportes técnicos frente a requerimiento de control interno SDS frente a los avances en la implementación del convenio sociosanitario SDS-SDIS frente a acciones bienestar en calle y indicadores de abandono social. 6_2 Mesa de trabajo para 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 6:** 6_1 Soporte matriz bienestar en calle 6_1_1 Soporte matriz indicadores abandono 6_2 Acta soporte intervenciones población Universitaria del Distrito Capital

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 7_2 Se realiza estructuración de plan de trabajo versión 1 con base indicaciones 7_3 Se realiza presentación frente a los avances proyectados en cronograma para seguimiento directos DAEPDSS	7_1 Soporte Matriz plan de actividades contractuales 7_2 Soporte matriz plan de trabajo 7_3 Soporte presentación avances cronograma

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

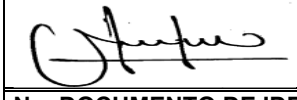
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	471.000	Suma cancelada:	602.800	Suma cancelada:	19.700
No Planilla:	9505115133	No Planilla:	9505115133	No Planilla:	9505115133
Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 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 62.7% 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
2026-04	2026-04	329722329	9505115133	I	2026/05/13	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,093,500

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)					$3,734,405	$597,600			$3,734,405	$466,900			$0	$0			$3,734,405	$19,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,734,405	$597,600			$3,734,405	$466,900			$0	$0			$3,734,405	$19,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,734,405	$597,600			$3,734,405	$466,900			$0	$0			$3,734,405	$19,500		$0	$0
1	CC	79862743 MARRUGO LUIS	230301	30	$3,734,405	$597,600	EPS010	30	$3,734,405	$466,900		0	$0	$0	14-11	30	$3,734,405	$19,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,734,405	$597,600			$3,734,405	$466,900			$0	$0			$3,734,405	$19,500		$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
2026-04	2026-04	329722329	9505115133	I	2026/05/13	2026/05/25	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,093,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$597,600	$5,200	$0	$602,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$597,600	$5,200	$0	$602,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,500	$200	$0	$19,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,500	$200	$0	$19,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$466,900	$4,100	$0	$471,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$466,900	$4,100	$0	$471,000
TOTAL				**1**	**$1,084,000**	**$9,500**	**$0**	**$1,093,500**

ARL

Medellin, 28 de mayo 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: 608245

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 26/05/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-MAY-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

PLANILLA OGI_VIGENCIA-ABRIL 2026 CTO-NO8428564-PERIODO DE:01-abr 30-abr-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

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

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	

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
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.853.863,00	2-4-36-27-0001	$52.501,00
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

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