



SECRETARÍA DE
SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 14 de febrero de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-10446**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho

DESTINO: LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO CONCEJO DE BOGOTÁ - -

TIPO DE Comunicaciones oficiales

DOCUMENTO:

ASUNTO: Respuesta a Proposición 192 "Estado de la seguridad vial en Bogotá: Evaluación de políticas, inversiones y responsabilidades Institucionales" SDS 2025ER03335 Concejo 2025EE1821.

000000

Señora

LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO

SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL
CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTÁ 14-02-2025 08:26:39

2025ER3821 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMO

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 192-2025 - SALUD

OBS: ---

Asunto: Respuesta a Proposición 192 "Estado de la seguridad vial en Bogotá: Evaluación de políticas, inversiones y responsabilidades Institucionales" SDS 2025ER03335 Concejo 2025EE1821.

Respetada doctora Vizcaino:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a las preguntas 1, 2, 30, 31, 32, 33 y 34 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

1. *¿Cuál es la normativa jurídica y/o técnica que desde su entidad se está aplicando con miras a mejorar la seguridad vial en Bogotá?*

De acuerdo con el Plan Distrital de Siniestralidad Vial 2023-2032, Decreto 494 de 2023, las acciones desde la Secretaría Distrital de Salud durante el primer semestre del año 2024 se enmarcaron en los ejes 2: *Vehículos seguros*, 6: *Atención y cuidado a víctimas de siniestros viales* y 8: *Gestión del conocimiento*, desde las diferentes dependencias.

Sin embargo a partir del segundo semestre y de acuerdo con el nuevo Plan de Desarrollo Distrital, "Bogotá Camina Segura", a través de objetivo 1, Bogotá avanza en seguridad y en el marco del Programa 6: Movilidad segura e inclusiva, la Secretaría Distrital de Salud, por medio del Plan Territorial de Salud 2024-2027, tiene la meta específica de implementar el 100% de acciones del plan distrital de seguridad vial a cargo del sector salud, realizando la promoción de comportamientos de cuidado, reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible.

Por lo cual, se armonizan las acciones en el Plan Distrital de Siniestralidad Vial (2023-2032), garantizando desde la Secretaría Distrital de Salud avanzar en una respuesta integrar a los ejes 2: *Vehículos seguros*, 4: *Cultura de Movilidad Segura*, 6: *Atención y cuidado a víctimas*

Página

1

de

14



de siniestros viales y 8: *Gestión del conocimiento*, desde las diferentes dependencias de la entidad.

Desde allí, las acciones de Salud Pública se encuadran en el eje 4: *cultura de movilidad segura* y en el eje 8: *gestión del conocimiento*.

A partir del eje 4: *cultura de movilidad segura*, se realizan acciones que promueven los comportamientos de cuidado para la reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible, a través del modelo de Educación en Salud Pública, el cual posibilita el desarrollo y fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas para abordar las situaciones que afectan la salud y las realidades sociales de manera crítica y reflexiva, desde los diferentes entornos.

2. *Relacione las inversiones ejecutadas y/o proyectadas en esta administración para mejorar la seguridad vial en Bogotá, indicando programa, proyecto, meta, indicador, rubro presupuestal, período de implementación, porcentaje de ejecución y contratos asociados.*

De acuerdo con la meta del Plan Territorial de Salud 2024-2027 “implementar el 100% de acciones del plan distrital de seguridad vial a cargo del sector salud, realizando la promoción de comportamientos de cuidado, reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible”, se relaciona la información presupuestal:

TABLA 1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL PROYECTO DE INVERSIÓN 8143
IMPLEMENTACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS QUE PROMUEVAN
CONDUCTAS DE CUIDADO PRIORIZANDO LA MOVILIDAD SEGURA Y SALUDABLE.
BOGOTÁ D.C.

Programa	Proyecto	Meta	Indicador	Actividad	Descripción de actividad
06 - Movilidad segura e inclusiva	8143- Implementación de intervenciones colectivas que promuevan conductas de cuidado priorizando la movilidad segura y saludable. Bogotá D.C.	1. Implementar 100% de acciones del plan distrital de seguridad vial a cargo del sector salud para la promoción de comportamientos de cuidado reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible.	Beneficiarios de la Implementación de acciones pedagógicas de educación en salud sectoriales e intersectoriales	1.1	Implementación de acciones pedagógicas de educación en salud a nivel sectorial e intersectorial, dirigidas a la población en general con énfasis en la promoción del bienestar emocional, la cultura ciudadana y la prevención del consumo nocivo de alcohol.
				1.2	Gestión y seguimiento de acciones de educación en salud pública que promuevan la promoción del bienestar emocional, la cultura ciudadana y la prevención del consumo nocivo de alcohol.

Fuente: Aplicativo SEGPLAN corte diciembre 2024

A continuación, se presenta la información presupuestal del proyecto de inversión 8143, que permite la implementación efectiva de las estrategias orientadas a la promoción de

comportamientos de cuidado, la reducción del riesgo de siniestros viales y el fortalecimiento de la movilidad activa y sostenible y se anexa tabla en Excel de ejecución de contratos asociados (Anexos pregunta 2):

TABLA 2. INFORMACIÓN PROYECTO DE INVERSIÓN 8143 IMPLEMENTACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS QUE PROMUEVAN CONDUCTAS DE CUIDADO PRIORIZANDO LA MOVILIDAD SEGURA Y SALUDABLE. BOGOTÁ D.C.

Proyecto	Actividad	Presupuesto comprometido 2024	Porcentaje de ejecución	Presupuesto inicial 2025	Presupuesto proyectado 2026	Presupuesto proyectado 2027
8143-Implementación de intervenciones colectivas que promuevan conductas de cuidado priorizando la movilidad segura y saludable. Bogotá D.C.	1.1	\$ 200.954.074	100%	\$181.037.552	\$235.648.978	\$228.785.415
	1.2	\$ 526.521.178	100%	\$318.962.448	\$235.648.978	\$228.785.415
Total		727.475.252	100%	500.000.000	471.297.956	457.570.830

Fuente: Aplicativo SEGPLAN Secretaría Distrital de Salud

30. Remita cifras anuales desde 2016 sobre:

- Atenciones hospitalarias por accidentes de tránsito (según tipo de vehículo y actor vial)

La información correspondiente a las atenciones realizadas sobre las atenciones hospitalarias por accidentes de tránsito de la ciudad de Bogotá, se obtiene a partir de la consulta de atenciones realizadas a esta población en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), la cual tiene las siguientes características específicas que deben ser tenidas en cuenta para la interpretación de la información:

- El sistema de información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) se rige mediante la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000; expedida por el Ministerio de Salud; en la que se establecen, el flujo de información, la periodicidad de reporte y los datos que deben reportar de manera obligatoria los prestadores de servicios de salud, así como las listadas que se deben para el reporte de las variables. Por lo anterior, es la fuente de referencia para consultar las atenciones en todo el territorio nacional.

- La administración de la información nacional es realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social, quienes hacen entrega de la información a los entes territoriales para su utilización, luego de la ejecución de procesos de consolidación y validación de la información reportada por los diferentes actores del Sistema de Seguridad Social, en los plazos que estas tienen definido, lo cual ocurre, como mínimo, dos meses vencidos luego de terminado el mes en el que se prestó el servicio; con la posibilidad de reportar posteriormente aquellos datos que no fueron entregados de manera oportuna por algún motivo.
- Dentro del flujo de información y procesos establecidos para el manejo de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud - RIPS no se contemplan procesos de ajuste o corrección o ajuste de los datos reportados una vez estos son aceptados por la EAPB, entes territoriales u otras entidades que contraten estos servicios y tengan la obligación de realizar el reporte. Por lo anterior, si se encuentra un valor inesperado, se mantiene el dato en el reporte, con independencia de que se hayan adelantado acciones de auditoría, análisis de casos específicos u otros procesos que contribuyan a fortalecer la calidad del registro.
- Al no estar definido un periodo de cierre definitivo de la base de datos es indispensable realizar la interpretación y comparación de la información de los periodos reportados teniendo en cuenta las fechas de corte citadas en la respuesta, las cuales se refieren a la fecha máxima de atenciones disponible en la base de datos entregada por el Ministerio de Salud al Ente territorial para la generación de análisis estadísticos para el caso de las atenciones a población perteneciente a los regímenes contributivo, subsidiado, de excepción u otros; y a la fecha máxima de atenciones reportadas directamente a la Secretaría de Salud para aquellos casos en que está definida la obligatoriedad del reporte al ente territorial directamente por los prestadores (atenciones particulares; y población pobre no asegurada y a población extranjera).
- El cálculo del total de individuos atendidos se realiza directamente a partir de la consulta de números únicos de identificación encontrados para el periodo de reporte. No es equivalente a la sumatoria de los valores parciales presentados, debido a que una persona en un mismo año puede haber cambiado de grupo de edad, o puede haber sido atendido por más de un prestador de servicios de salud o por más de un régimen de atención.
- La validez y trazabilidad del reporte de atenciones se relaciona con la definición y selección precisa de criterios para seleccionar las atenciones correspondientes al evento y población referida en la solicitud, por lo cual se especifica en la respuesta la selección realizada.

A continuación, se presentan datos seleccionados y organizados a partir del reporte institucional de consulta a RIPS número 1564. Este informe reúne información sobre las atenciones hospitalarias por accidentes de tránsito realizadas entre 2016 y 2024 (parcial), residentes en la ciudad de Bogotá.

El número total de individuos lesionados ha fluctuado a lo largo del periodo analizado, con un pico en 2018 (143 personas) y una disminución significativa en 2020 (63 personas) y 2021 (54 personas), cabe resaltar que para estos años nos encontrábamos en pandemia por COVID 19. A partir de 2022, los casos volvieron a aumentar, alcanzando 82 individuos en 2022 y 50 en 2024 (hasta la fecha del registro). En total, hubo 830 individuos lesionados y 1,191 atenciones hospitalarias en el periodo registrado.

En cuanto a los lesionado por actor vial son los motociclistas el grupo más afectado con 396 individuos lesionados y 578 atenciones hospitalarias en total. Esto resalta la vulnerabilidad de los motociclistas en las vías.

Los ciclistas también muestran una incidencia relevante, lo que sugiere la necesidad de mejorar la seguridad vial para estos actores.

TABLA 3 ATENCIONES HOSPITALARIAS POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO
REALIZADAS ENTRE 2016 Y 2024. BOGOTÁ

Código CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
Ciclista [Cualquiera] Lesionado En Otros Accidentes De Transporte Especificados	11	18	12	20	10	13	25	46	17	18	18	28	21	29	13	18	14	31	140	221
Ciclista Lesionado Por Colisión Con Vehículo	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2	5	5	4	4	2	4	3	6	17	22

Código CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
culo De Motor De Dos O Tres Ruedas; Pasajero Lesionado En Accidentes No De Transporte																				
inerte U Ocupante De Vehículo De Tracción Animal Lesionado En Otros Accidentes De Transporte; Y En Los No Especificados	0	0	1	1	1	2	2	3	1	1	0	0	1	1	3	9	1	2	10	19
otociclista [Cuerpo]	41	61	46	61	53	69	96	109	33	45	21	28	27	50	50	96	30	59	396	578

Cód igo CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
alqu iera] Lesi ona do En Otr os Acci den tes De Tra nsp orte Esp ecifi cad os																				
cup ant e (Cu alqu iera) De Aut om óvil Lesi ona do En Otr os Acci den tes De Tra nsp orte Esp ecifi cad os	4	11	4	5	10	13	3	4	1	3	0	0	2	3	3	3	0	0	27	42
cup ant e [Cu alqu iera] De aut obú s Lesi ona do En Otr os Acci den tes	1	1	2	2	2	2	2	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	8	9

Cód igo CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
De Tra nsp orte Esp eci fi ca dos																				
C cup ant e [Cu alqu iera] De Ca mio net a O Fur gon eta Lesi ona do En Otr os Acci den tes De Tra nsp orte Esp eci fi ca dos	1	1	0	0	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	7
C cup ant e [Cu alqu iera] De Veh ícu lo De Mot or De Tre s Rue das Lesi ona do En Otr os Acci den tes	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5	6

Cód igo CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
De Tra nsp orte Esp eci fi ca dos																				
C cup ant e [Cu alqu iera] De Veh ícu lo De Tra nsp orte Pes ado Lesi ona do En Otr os Acci den tes De Tra nsp orte Esp eci fi ca dos	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3
F ers ona Lesi ona da En Otr os Acci den tes Esp eci fi ca dos De Tra nsp orte De Veh ícu lo De Mot	6	6	2	2	6	9	2	2	7	10	7	7	4	5	6	6	0	0	39	47

Cód igo CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
or Sin colisión (Trasit o)																				
F ers ona Lesi ona da En Otr os Acci den tes Esp ecifi cad os De Tra nsp orte De Veh ícul o De Mot or Sin colisión ; No De Tra sit o	1	4	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	1	2	5	11
F ers ona Lesi ona da En Otr os Acci den tes Esp ecifi cad os De Tra nsp orte De Veh ícul o Sin Mot	39	43	57	71	56	69	6	8	0	0	0	0	1	1	1	6	0	0	159	198

Cód igo CIE 10	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		Total Individuos *	Total Atenciones
	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones	Individuos	Atenciones		
or (Co n coli sión) (Sin coli sión) (Transit o)																				
F ers ona Lesi ona da En Otr os Acci den tes Esp ecifi cad os De Tra nsp orte De Veh ícul o Sin Mot or (Co n coli sión) (Sin coli sión); No De Tra nsit o	5	5	4	5	2	3	2	4	1	2	1	2	2	4	1	2	1	1	19	28
Tot al gen eral	110	153	129	170	143	184	140	182	63	82	54	72	63	98	82	149	50	101	830	1191

Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Dirección de Planeación Sectorial. (2025, enero 23). Reporte Consulta a RIPS 1564. Atenciones por exposición a electricidad, insolación y accidentes. [Conjunto de datos]. Consolidado a partir de Base de datos RIPS SDS - No afiliados (vinculados) y atenciones particulares (Corte de recepción 2025/02/04) y Base de datos RIPS Ministerio de Salud - Población contributiva y subsidiada (Corte de recepción 2024/10/31).

* El total de individuos reportados en las columnas no coincide con la sumatoria de los valores reportados en los valores parciales debido a lo anotado en las consideraciones para la interpretación de los RIPS descrito en la parte introductoria a la respuesta a esta pregunta. Los valores presentados se obtuvieron directamente de la sumatoria de individuos únicos identificada al momento de extraer la información para el reporte

31. *¿Qué porcentaje del presupuesto de salud se destina al tratamiento y rehabilitación de víctimas de accidentes de tránsito?*
32. *¿Cuánto han aumentado los costos hospitalarios debido al incremento en accidentes de motociclistas y ciclistas en los últimos cuatro años?*

Para las preguntas 31 y 32, es importante indicar que desde la Secretaría Distrital de Salud no es viable definir el porcentaje del presupuesto de salud que se destina al tratamiento y rehabilitación de víctimas de accidentes de tránsito y el aumento de los costos hospitalarios, teniendo en cuenta que la respuesta se debe dar desde las entidades encargadas del aseguramiento y de la red de prestadores.

Al respecto también es oportuno precisar que la asignación de recursos financieros al sistema de salud, se realiza de forma universal, garantizando la atención a todos los incidentes en salud, independientemente de su tipo, ubicación o cualquier otra variable.

Por otro lado se tiene el programa de Atención Prehospitalaria, cuya estructura de costo no permite realizar una segregación detallada de los recursos asignados a cada tipo de incidente, dado que se trata de un servicio integral que atiende diversas situaciones que requiera la población del Distrito Capital.

Los recursos destinados al Programa de Atención Prehospitalaria, asignados a través de convenios interadministrativos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud, se ejecutan de acuerdo con la demanda variable de servicios de urgencias extrahospitalarias. Debido a la naturaleza impredecible de los incidentes, no es posible establecer un costo fijo por cada atención.

Es importante señalar que la obtención de un costo detallado por incidente requiere de un seguimiento financiero más preciso a nivel de las Subredes. Implementando un sistema de reporte mensual, podríamos contar con información confiable sobre los gastos asociados a cada urgencia o emergencia y realizar un análisis más exhaustivo de los costos de atención prehospitalaria por localidad e incidente.

33. *¿Existen programas financiados por el Distrito para la prevención de accidentes de tránsito desde una perspectiva de salud pública?*

A partir del segundo semestre del año 2024, se adquieren compromisos en la Comisión Intersectorial de Seguridad Vial frente a la implementación de acciones enmarcadas en el eje 4: Cultura del Cuidado, garantizando el cumplimiento de la meta “Implementar 100% de acciones del plan distrital de seguridad vial a cargo del sector salud para la promoción de comportamientos de cuidado reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible”, acorde con el Plan Territorial de Salud.

En este sentido, se realizan acciones que promueven los comportamientos de cuidado para la reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible, a través del modelo de Educación en Salud Pública, el cual posibilita el desarrollo y fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas para abordar las situaciones que afectan la salud y las realidades sociales de

manera crítica y reflexiva, desde los diferentes entornos a través de la implementación de las estrategias que se relacionan:

- Entorno Comunitario:

Jornadas rumbea con Bienestar (diurnas y nocturnas): las cuales son acciones itinerantes de educación en salud pública focalizadas en zonas de rumba priorizadas del Distrito promoviendo la cultura del cuidado, la prevención de violencias y la prevención de consumo nocivo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.

Gestores Territoriales de la Salud: realizan acciones para promover la convivencia social, ambientes seguros y la coexistencia pacífica, mediante la sensibilización y movilización de actores clave como líderes comunitarios, asociaciones de bares, trabajadores informales y otros, en zonas priorizadas. Estas acciones buscan prevenir la siniestralidad vial, comportamientos violentos, hurtos e intoxicaciones, especialmente relacionados con el consumo de alcohol y otras sustancias, en articulación con las Secretarías de Movilidad, Gobierno y Seguridad, basándose en experiencias previas de colaboración.

- Entorno Laboral

Tu bar Tu Responsabilidad: A partir del mes de octubre 2024 se implementa la estrategia a través de acciones para la promoción del bienestar integral en los trabajadores vinculados las actividades económicas en las zonas de rumba del Distrito, orientando así a la reducción de los riesgos asociados a estas actividades, a través del fortalecimiento de los ambientes de trabajo más seguros. Igualmente, dentro del proceso se realiza la sensibilización frente a la dispensación responsable de alcohol (dueños de bares y establecimientos, administradores, haladores), para que así contribuyan, en la construcción de ambientes protectores en el marco de las zonas de actividades de ocio y esparcimiento, en el marco de la corresponsabilidad con el objetivo de proteger la vida y disminuir riesgos y daños asociados.

- Entorno Educativo

A través del accionar del entorno, se transversaliza el fortalecimiento de capacidades orientado a la comunidad educativa y a monitores en temas relacionado con la movilidad segura y alternativa, la salud mental y el bienestar integral. De esta manera, en articulación con la Secretaría Distrital de Movilidad y la Secretaría de Educación del Distrito se realizan acompañamientos a los recorridos de los programas de movilidad alternativa “Ciempiés, caminos seguros, Al Colegios en Bici y Bici Parceros” para fortalecer el manejo de emociones, el pensamiento creativo, colectivos para la promoción de la salud mental y prevención de situaciones de riesgo con los estudiantes que se benefician de estos programas.

34. *¿Cuánto se ha invertido en ambulancias y equipos médicos para emergencias viales en los últimos cinco años?*

En la vigencia 2021 la Secretaría Distrital de Salud, a través de la Subsecretaría de Servicio de Salud y Aseguramiento - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud realizó la adquisición de vehículos de mediana y baja complejidad, con la respectiva dotación para la reposición de los vehículos de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud, que permitieran dar respuesta a las Urgencias, Emergencias y Desastres del Distrito

Capital, en el marco del Sistema de Emergencias Médicas –SEM, bajo el ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-163III-AMO2020 VEHICULOS III REPOSICIÓN AMBULANCIAS TAB 4X2, TAB 4X4, TAM 4X2 Y TAM 4X4 (Colombia Compra Eficiente).

TABLA 4 TIPOLOGÍA VEHICULOS DE AMBULANCIA

TIPOLOGÍA VEHICULOS AMBULANCIAS				DESCRIPCIÓN	
TAM 4X2	TAB 4X2	TAM 4X4	TAB 4X4	ENTREGA N. Móviles	RECURSOS EJECUTADOS
7	8	4	0	19	4.993.698.843
8	21	4	0	33	8.010.165.809
8	29	3	0	40	9.384.918.910
0	0	12	1	13	3.716.321.202
23	58	23	1	105	26.105.104.764

Fuente: Ejecución presupuestal Fondo Financiero Distrital de Salud.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

Secretario Distrital de Salud.

Anexos: Una (1) Carpeta ZIP

Elaboró: Adriana Aminta Vásquez Rojas -Dirección de Planeación Sectorial
Claudia Martín Naizaque - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud

Consolidó: Carolina Sánchez / Subdirección de Determinantes en Salud
Claudia Ortega / Subdirección de Acciones Colectivas
Alexa Acero Reyes – Abogada contratista OAJ/ María Cabrera
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Diana Sofía Ríos Oliveros – Subdirectora de Determinantes en Salud
Gloria García Pinillos – Directora de Urgencias y Emergencias en Salud
Luz Marina Galindo – Directora de Planeación Sectorial

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública



Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento

José Ignacio Argote López – Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial.

Martha Patricia Añez Maestre – Asesora de despacho

