

ACTA N°: 05 de 2024	FECHA: miércoles 27 de marzo	HORA INICIO: 7:50 a.m.
SEDE: Sala de Juntas-Secretaría Distrital de Hacienda- sexto piso carrera 30 #25-90	REUNIÓN: Sesión Ordinaria Junta Directiva Mixta	HORA FINAL: 1:23 p.m.
OBJETIVOS Y PROPÓSITOS DE LA REUNIÓN		
Desarrollar los temas de gobierno corporativo para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		

PARTICIPANTES			
NOMBRE	CARGO	PRESENCIA	
		SI	NO
Dr. César Augusto Cortés Amaya	Delegado de Alcalde Mayor de Bogotá D.C. -Presidente Junta Directiva	X	
Dr. Luis Alexander Moscoso Osorio	Delegado Secretaría de Salud Bogotá. (Delegado con fecha 1 de febrero de 2024,)	X	
Pendiente delegación del Alcalde Mayor y Secretaría Distrital de Salud desde enero 2024	Designado por el Alcalde Mayor y el Secretario de Salud Bogotá.	CARGO VACANTE	
Ximena Andrea Garavito Higuera M.D.	Representante de los Profesionales del Área de la Salud	X	
Hugo Germán Reyes M.D.	Representante de los Profesionales del Área de la Salud	X	
Blanca Cecilia Núñez Díaz	Representante de la Asociación de Usuarios	X	
Luz Marina Quiroga	Representante por los Comités de Participación Comunitaria – COPACOS	X	
Gustavo Ernesto Hurtado Cifuentes	Representante de los Gremios de Producción del área de influencia de la Subred	X	
Pendiente esta selección desde la SDS- DAE PSS.2023	Representante de Estamento científico - Asociaciones científicas	CARGO VACANTE	
Henry José Forero Fernández	Gerente (E) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.- Secretario Técnico Junta, mediante (Resolución 346 del 26 de marzo de 2024)	X	

INVITADOS	
Joaquín Araque Mora	Revisor Fiscal Principal (E) Kreston RM Auditores.
Marcia Guacaneme	Jefe Oficina Desarrollo Institucional Subred Centro Oriente.
Yoiner Acosta	Director Financiero Subred Centro Oriente.
Luz Jinneth Cuevas	Subdirección Corporativo Subred Centro Oriente.
Edilsa Maury	Subgerente de Servicios de Salud Subred Centro Oriente.
María Claudia Oñate	Apoyo Dirección de Contratación de la Subred Centro Oriente.
Yazmín Galvis Salcedo	Asesora de Gerencia de la Subred Centro Oriente.
Paola González	Apoyo Jurídico de la Subred Centro Oriente.
Luis Lozada Delgado	Técnico de Sistemas Subred Centro Oriente.

AGENDA			
1	Llamado a lista y verificación del Quórum.	8	Agenda Estratégica Asistencial- Hospitalarios
2	Lectura y aprobación del orden del día.	9	Resultados Mejoramiento Institucional según fuentes de mejora (Entes de Control)
3	Aprobación de actas anteriores. Acta N°. 03 de 2024.	10	Reportes de ejecución proyectos de Infraestructura.
4	Revisión de Compromisos.	11	Delegación Oficial SICO F.
5	Informe Revisoría Fiscal.	12	Informe procesos de contratación EGAT.
6	Agenda Financiera.	13	Informe sobre ejecución de contratos con Capital Salud EPS.
7	Ajuste Salarial Personal de Planta	14	Proposiciones y Varios.

Informativos			
1	Informe de SARLAFT.	2	Presentación Derechos Humanos.

Aprobada: SI _x_ NO _

DESARROLLO DE LA SESIÓN

1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.

Previo llamado a lista y verificación del quórum, el doctor Henry José Forero -Secretario Técnico, confirma la presencia de seis (6) miembros de Junta Directiva de los siete (7) posibles y pide autorización para grabar la reunión.

2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA

El doctor Henry José Forero, somete a consideración y aprobación, por parte de los miembros de la Junta Directiva presentes, con la siguiente votación:

	NOMBRE	VOTACIÓN ORDEN DEL DÍA
1	Ximena Andrea Garavito Higuera	Aprobado
2	Hugo Germán Reyes	Aprobado
3	Blanca Cecilia Núñez Díaz	Aprobado
4	Luz Marina Quiroga	Aprobado
5	Gustavo Ernesto Hurtado	Aprobado
6	Dr. César Augusto Cortés Amaya	Aprobado

El Dr. Alexander Moscoso avisa que está en el edificio, pero aún no puede asistir a la reunión.

3. APROBACIÓN DE ACTAS ANTERIORES.

El doctor Henry José Forero – Gerente (E), hace mención, de la siguiente acta, para su respectiva aprobación:

- Acta N°. 03- sesión ordinaria del 28 de febrero de 2024.

Votación:

Se somete a consideración y aprobación, por parte de los miembros de Junta Directiva, el acta N°. 03 del 28 de febrero de 2024, con la siguiente votación:

	NOMBRE	VOTACIÓN APROBACIÓN ACTA JUNTA DIRECTIVA
1	Ximena Andrea Garavito Higuera	Aprobada el acta N°. 03
2	Hugo Germán Reyes	Aprobada el acta N°. 03
3	Blanca Cecilia Núñez Díaz	Aprobada el acta N°. 03
4	Luz Marina Quiroga	Aprobada el acta N°. 03
5	Gustavo Ernesto Hurtado	Aprobada el acta N°. 03
6	Dr. César Augusto Cortés Amaya	Aprobada el acta N°. 03

De acuerdo con lo anterior, la votación queda de la siguiente manera, el acta N° 03 del 28 de febrero de 2024 es aprobada por seis (6) miembros de la Junta Directiva presentes.

4. REVISIÓN DE COMPROMISOS- PLAN DE MEJORA, DICTAMEN REVISORÍA FISCAL.

La doctora Luz Jinneth Cuevas- Subdirección Corporativo, expone el siguiente contenido:

Salvedades Dictamen Revisoría Fiscal a diciembre 31 de 2023.

DIRECCIÓN FINANCIERA:

- Cuentas por Cobrar
- Glosas
- Facturación

DIRECCION CONTRATACIÓN:

- Publicación SECOP II

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA:

- Propiedad, planta y equipo
- Gestión Documental

DESARROLLO INSTITUCIONAL:

- Convenios Infraestructura
- SICOF

OFICINA JURÍDICA

- Créditos Judiciales
- Litigios y Demandas
- Cobro Coactivo
- SIPROJ WEB

ACCIONES DE MEJORA INMEDIATAS

- Realizar conciliaciones internas y externas.
- Realizar publicación de la información contractual en SECOP II con oportunidad.
- Revisar y Ajustar parametrización de sistema de información.
- Realizar toma física de inventarios.
- Responder en términos legales la totalidad de las peticiones.

Salvedades – Acciones de mejora (el detalle hace parte integral del acta)

	Acción de mejora 1	Acción de mejora 2	Acción de mejora 3	Acción de mejora 4
A 31 de diciembre de 2023, las cuentas por cobrar ascienden a \$99.535.895.108, sin embargo, sobre el saldo de \$93.111.481.923, no se obtuvo evidencia de los procesos de conciliación con los diferentes terceros, con el objetivo de identificar si era necesario realizar el proceso de saneamiento contable.	Se circularizará la totalidad de los pagadores los saldos de cartera a diciembre 31 de 2023 Del 01/01 al 31/12 de 2024	Se programará citas de conciliación de cartera Del 01/01 a 31/12 2024	Si no se recibe respuesta se solicitará conciliación extrajudicial Del 01/01 a 31/12 2024	Se realizarán los ajustes correspondientes Del 01/01 a 31/12 2024
A 31 de diciembre de 2023, las cuentas por cobrar por prestación de servicios de salud ascienden a \$80.393.280.313; este rubro, contiene partidas de naturaleza crédito denominadas "giro para abono de facturación sin identificar" por valor de (\$21.390.129.833). Dicho saldo se encuentra en proceso de conciliación, con el fin de aplicar los pagos de manera individual a cada factura de venta.	Para el 30 de abril del 2024 las áreas de cartera y tesorería realizarán las gestiones pertinentes para documentar el proceso en donde se explique la trazabilidad de aplicación de pagos de los giros realizados por las diferentes ERP por concepto de prestación de servicios de salud 01/01 al 31/12 de 2024	Trimestralmente será entregado un archivo en Excel con el seguimiento del rubro denominado "giro para abono de facturación sin identificar" donde se especifique la edad y el valor del giro de los cuales no se tendrán pagos pendientes de vigencias anteriores. Del 01/01 a 31/12 2024		
A 31 de diciembre de 2023, las otras cuentas por cobrar presentan saldo de \$22.274.814.001; identificando lo siguiente: \$10.445.697.502 corresponde al acuerdo suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud, el cual se encuentran en proceso de conciliación con la entidad a nivel documental. Por lo tanto, hasta que dicho proceso no finalice, no es posible identificar el impacto en los estados financieros de la entidad.	Trimestralmente en conjunto las áreas de cartera, cuentas médicas, jurídicas realizar conciliación y actualización de estos valores y procesos 01/01 al 31/12 de 2024	Realizar ajustes contables a que haya lugar Del 01/01 a 31/12 2024		

5. INFORME REVISORÍA FISCAL.

Punto a cargo del doctor Joaquín Araque- Revisor Fiscal Principal (E) de la firma Kreston Auditores, con el siguiente contenido:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES

Auditoría	Fecha				
	Envío de solicitud	Apertura de auditoría	Cierre de auditoría	Envío de socialización (correo electrónico)	Socialización presencial
Auditoría de Administrativa y de Gestión al proceso de Gestión Integral del riesgo en salud	30/01/2024	1/02/2024	16/02/2024	27/02/2024	28/02/2024
Auditoría de Gestión Proceso Gestión de Servicios Ambulatorios	30/01/2024	1/02/2024	16/02/2024	27/02/2024	28/02/2024
Auditoría de Atención al Usuario y PQRS (Enero)	31/01/2024	19/02/2024	21/02/2024	29/02/2024	28/02/2024
Auditoría Seguimiento Planes de Acción	27/12/2023	15/01/2024	01/03/2024	13/03/2024	13/03/2024
Auditoría Adiciones y Prórrogas Junta Directiva	01/03/2024	11/03/2024	En ejecución	En ejecución	En ejecución
Auditoría en seguridad de la Información	8/03/2024	13/03/2024	14/03/2024	14/03/2024	14/03/2024
Auditoría Financiera	27/02/2024	9/03/2024	15/03/2024	15/03/2024	15/03/2024

5.1. SEGUIMIENTO A LOS AVANCES SOBRE PLANES DE MEJORAMIENTO

Con relación de los planes de mejoramiento en el mes de marzo de 2024, se verificaron los siguientes planes de acción:

Planes de mejoramiento	Contraloría de Bogotá Nro. 173-PAD2022.	Contraloría de Bogotá Nro. 177-PAD2021.	Personería USS (Hospital San Blas)	Personería de Bogotá (USS Santa Clara).
Total, hallazgos	5	3	1	3
Resultado con Observación	3 (A)	2 (B)	0	0
Resultado con Limitación	0	0	0	0
Resultado con Plan Efectivo	2	1	1	3

Actividad realizada:

(A) Del plan de mejoramiento de la Contraloría de Bogotá N°. 173-PAD2022, se verificaron (5) hallazgos, cuyo resultado corresponden a (3) Planes de acción con Observaciones.

Observación, con discrepancia entre el hallazgo y el soporte suministrado por la administración.

Observaciones, cuyos soportes no satisfacen el plan de mejora propuesto.

(B) Contraloría de Bogotá N°. 177-PAD2021.se han verificado (3) hallazgos, cuyo resultado corresponden a (2) Planes de acción con Observaciones.

- Observaciones, con discrepancia entre las evidencias suministradas en el plan.
- Observaciones, que no cuentan con correlación con el plan de mejora definido por la administración.

5.2. CONSOLIDACIÓN PLANES DE MEJORA

Planes de Mejoramiento: Se evidencia 28 planes de mejoramiento derivados de las visitas efectuadas por entes internos y externos, de los cuales 15 corresponde a entidades de inspección, vigilancia y control (Externos). Los 15 planes de mejoramiento cuentan con 278 hallazgos, a corte de marzo de 2024, se han verificado (82) planes de acción, por lo cual, se encuentran 196 sujetas a verificación por parte de la Revisoría Fiscal.

5.3. AUDITORÍA ADMINISTRATIVA Y DE GESTIÓN-PROCESO DE GESTIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Se revisó la matriz de citas en trámite con corte al 19 de febrero de 2024, se evidenciaron un total de 1.218 citas, de las cuales 1.099 se encuentran gestionadas, cincuenta y ocho (58) no ofertadas y sesenta y uno (61) no gestionadas, correspondientes a la especialidad de urología por la capacidad no instalada por parte de la entidad.



Evaluación del indicador en cumplimiento

Se verificó el indicador en mención con periodicidad mensual en el Sistema de Información - Almera, donde se evidenció que, durante la vigencia 2023 presentó un cumplimiento del 100% en la meta establecida, debido a que, la entidad suministró toda la información requerida por la Secretaría Distrital de Salud – SDS para el ajuste del Modelo de Salud basado en Atención Primaria en Salud – APS, observando los respectivos soportes anexos a los análisis mensuales del indicador.

Los indicadores son analizados con base a las mediciones definidas en el Plan Operativo Anual POA 2023 aprobado con Acta N°. 001 del Comité Institucional de Gestión y Desempeño el 20 de enero de 2023.

Se observó cumplimiento con respecto de:

- Indicador: Porcentaje de solicitudes de información requeridas por la Secretaría Distrital de Salud para el ajuste del Modelo de Salud basado en Atención Primaria en Salud con respuesta oportuna.
- Indicador: Porcentaje de territorios priorizados con implementación de la estrategia Distrital con fundamento en APS para mejorar las condiciones de salud de la población, según Contrato PS PIC, Secretaría Distrital de Salud-Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.
- Indicador: Porcentaje de implementación del Servicio de Atención Integral con enfoque de equidad de género.

OBSERVACIÓN

De acuerdo con la verificación del indicador “Porcentaje de inasistencia de pacientes” en el aplicativo Almera, se evidenció que en el periodo comprendido entre enero a diciembre de 2023 no cumplió con la meta institucional establecida (5%). Según lo mencionado en los análisis mensuales del indicador, uno de los factores que eleva el indicador está relacionado directamente con el hecho de que los usuarios cancelan con anticipación las citas incumpliendo sus deberes, no obstante, el proceso trabaja en estrategias para mejorar los resultados del indicador y cumplir con la meta institucional.

RESULTADOS

Con base en la revisión del indicador “Oportunidad de la asignación de cita en la consulta de Ginecología” en el Sistema de Información Almera, se observó que en los meses enero, marzo, abril, mayo, junio, octubre, noviembre y diciembre del 2023 se encontró por fuera de la meta establecida en la ficha técnica (5 días). De acuerdo con lo descrito en los análisis mensuales, el área está revisando la oferta de horas de esta especialidad

para dar cubrimiento a la demanda; por otra parte, han establecido estrategias de reposición de citas y contratación de recurso humano para que haya un impacto positivo y por lo anterior una disminución en el indicador.

OBSERVACIÓN PENDIENTE POR SUBSANAR

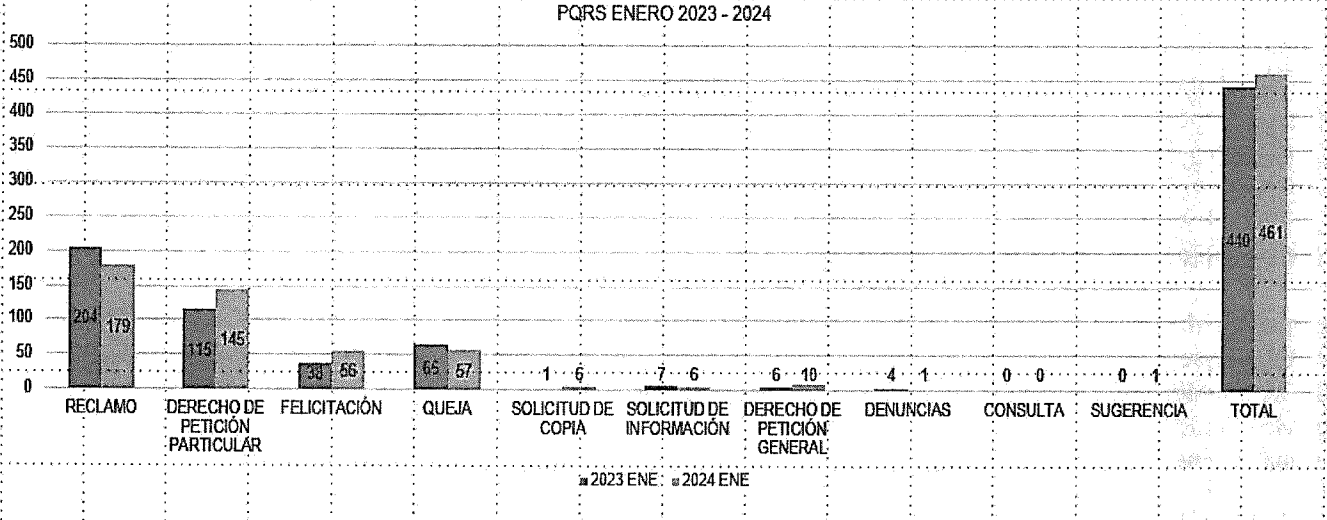
Se revisó el indicador “Oportunidad de la asignación de cita en la consulta médica especializada de Cirugía general” en el sistema de información Almera, el cual se mide con una frecuencia mensual y una meta de atención de seis (6) días. Como resultado de la revisión se identificó que para el mes de enero, marzo, mayo, agosto y octubre no se cumplió con la meta establecida, a saber:

ACTIVIDAD REALIZADA POR LA REVISORÍA FISCAL

Se verificaron los resultados del indicador para el Plan Operativo Anual – POA 2023, donde se identificó que, en los meses de abril, mayo, julio, agosto, octubre, noviembre y diciembre del 2023 no se ubicó dentro de la meta institucional establecida (6 días). Es importante mencionar que, la Subred Centro Oriente cumple con el tope establecido por la Superintendencia Nacional de Salud, sin embargo, no cumple con la meta institucional interna establecida.

5.4. AUDITORÍA DE ATENCIÓN AL USUARIO Y PQRS

De un total de 461 trámites del mes de enero de 2024 se seleccionó un muestreo aleatorio de cincuenta (50) requerimientos. En este muestreo, se evidenció que el mayor número de reclamos fue para el servicio de ambulatorios por no oportunidad de citas (call center y/o presencial), en segundo lugar, se observaron quejas de atención administrativa y, por último, el menor número de solicitudes fueron por inspecciones sanitarias.



- En el comparativo se observa un incremento en los trámites de “Derecho de petición particular” y “Felicitaciones”.
- Se observa una disminución en trámites de “Reclamos” y “Queja”.

5.5. AUDITORÍA EN SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLAYA

- 1- De la muestra seleccionada, se identificó que dos (2) computadores no cuentan con la actualización del sistema operativo, en cuanto se observa que ejecutan versiones obsoletas de Windows (Windows 8 Professional).
- 2- De la muestra seleccionada, se identificó que dos (2) computadores, a pesar de la existencia de políticas de bloqueo por acceso WiFi, no se han aplicado correctamente.
- 3- De la muestra seleccionada, se identificó que un (1) computador, cuenta con conexión a carpetas compartidas con información fuera de su área designada.

HOSPITAL LA VICTORIA

- 1-De la muestra seleccionada, se idéntico que cuatro (4) computadores cuenta con conexión a carpetas compartidas con información fuera de su área designada.
- 2- De la muestra seleccionada, se identificó que dos (2) computadores, a pesar de la existencia de políticas de bloqueo por acceso WiFi, no se han aplicado correctamente.
- 3- De la muestra seleccionada, se identificó que un (1) computador Se identificó que, el antivirus se encuentra inactivo, aumentando la vulnerabilidad ante posibles amenazas de seguridad.

5.6. AUDITORÍA FINANCIERA

OBJETIVO

Verificar la razonabilidad de las cifras a presentar en la declaración de ingresos y patrimonio verificando los ajustes contables y fiscales en la conciliación en relación con los saldos a declarar, corroborando su concordancia con la normatividad vigente.

ALCANCE

- 1. Verificar que los saldos contables correspondan a los auditados y llevados a los estados financieros de presentación.
- 2. Aplicación de las deducciones y descuentos de conformidad con la normatividad tributaria.
- 3. Evaluar la razonabilidad de los saldos fiscales una vez realizado el proceso de conciliación.

5.7. CONSOLIDADO MATRIZ DE OBSERVACIONES

MATRIZ DE OBSERVACIONES VIGENCIA 2022

Auditoría	Observaciones	Subsanadas	Pendientes por subsanar	Plan de acción	Sin plan de acción
Control Interno	0	0	0	0	0
Administrativa	2	1	1	1	0
Gestión	10	8	2	2	0
PQRS	1	1	0	0	0
Riesgos	1	1	0	0	0
Auditoría Jurídica de Cumplimiento legal	55	38	17	17	0
Sistemas Información (1)	17	17	0	0	0
Financiera	106	85	21	18	3
Salud Pública	5	5	0	0	0
Asistencial, Médica y de Gestión del Riesgo	47	18	29	29	0
Auditoría de Calidad	6	6	0	6	0
Ambiental	12	10	2	2	0
Totales	262	190	72	69	3

(1): Las 17 observaciones de la auditoría de seguridad de la información, son recurrentes en vigencias subsecuentes, por lo cual, se trasladan a vigencia 2023 y 2024.
(A): Actividad Realizada:
Se verificó los planes de acción propuestos por la entidad y estos son efectivos y dan alcance a las observaciones evidenciadas durante las auditorías llevadas a cabo en la vigencia 2023, los cuales se encuentran sujetas a verificación por parte de Revisoría Fiscal.

Auditoría	Observaciones	Subsanadas	Pendientes por subsanar	Plan de acción	Sin plan de acción
Control Interno	9	0	9	9	0
Administrativa	13	10	3	3	0
Gestión	11	5	6	3	3
PQRS	7	3	4	4	0
Auditoría Jurídica de Cumplimiento legal	85	36	29	10	19
Sistemas Información	14	3	11	11	0
Financiera	49	24	25	20	5
Salud Pública	3	3	0	0	0
Asistencial, Médica y de Gestión del Riesgo	58	29	29	29	0
Auditoría de Calidad	2	2	0	0	0
Ambiental	11	7	4	4	0
Totales	242	122	120	93	27

(B): Actividad Realizada:
Se verificó los planes de acción propuestos por la entidad y estos son efectivos y dan alcance a las observaciones evidenciadas durante las auditorías llevadas a cabo en la vigencia 2023, los cuales se encuentran sujetas a verificación por parte de Revisoría Fiscal.



Siendo las 8:50 a-m- se hace presente el Subsecretario Luis Alexander Moscoso, delgado de la Secretaría de Salud.

6.AGENDA ESTRATÉGICA FINANCIERA-CON CORTE A 31 DE ENERO DE 2024.

El doctor Yoiner Acosta –Director Financiero, expone el siguiente contenido:

6.1. Facturación (el detalle hace parte integral del acta)

- Comparativa facturación acumulada a 31 de enero de 2024.

La facturación acumulada 2024 en relación con la vigencia 2023 aumentó en un 15%.

- Facturación por régimen a 31 de enero de 2024.
- Facturación proyectada RISS Vs radicada y ejecutada a 31 de enero de 2024.

Con relación a la proyección anual se ha ejecutado el 7%, el valor facturado al mes de enero de 2024 por \$31.913 millones, estando por debajo sólo en 1% de acuerdo con lo proyectado en el documento de REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD BOGOTÁ D.C.

Sin embargo, en la ejecución presupuestal se reporta un valor de facturación por la suma de \$30.986 millones, teniendo en cuenta que en este informe no se reportan los servicios no operacionales (\$926 millones).

6.2. Cartera (el detalle hace parte integral del acta)

- Comportamiento de la cartera por edades 2020 y 2024.

La cartera de la vigencia 2024 disminuyó en \$6.782 millones en comparación con el mes de enero de 2023, lo cual representa un 4%.

- Cartera por edades, análisis por régimen 2018 a 2024.

La mayor concentración de Cartera se encuentra en los regímenes Subsidiados, EPS en liquidación y el Fondo Financiero Distrital de Salud con un 77%.

- Comportamiento de la cartera del Fondo Financiero Distrital de Salud por edades desde el 2020 al 2024.

No se han girado recursos de la vigencia 2022 de los meses de noviembre y diciembre, e igualmente para el caso de los meses de marzo al mes de agosto de la vigencia anterior, en donde a la fecha ya se encuentran auditadas, pero no se han recibido el pago.

- Cartera con entidades en liquidación.

El valor de Comfacundi - Unicajas representa el 12% de la cartera total a 31 de enero de 2024.

6.3. Recaudo (el detalle hace parte integral del acta)

- Recaudo por venta de servicios de salud 2020 a 2024.

El recaudo (2024) en comparación a la proyección de recaudo total (\$418.220 millones), se encuentra en un 8% de cumplimiento. En comparación con el recaudo de la vigencia de 2023, este aumentó en \$10.462 millones, lo cual representa un incremento del 43.8%.

6.4. Cuentas por Pagar (el detalle hace parte integral del acta)

- Cuentas por pagar por concepto y edades con corte a 31 de enero de 2024.

En otros conceptos se contempla la cuenta por pagar al Fondo Financiero Distrital de Salud, por valor de \$10.446 millones del acuerdo de pago.

6.5. Situación Presupuestal 2024 (el detalle hace parte integral del acta)

- Necesidad presupuestal a 31 de diciembre de 2024. POR FAVOR REGISTRAR EL VALOR EN MILLONES DE \$
- Necesidad presupuestal por rubro a 31 de diciembre de 2024. POR FAVOR REGISTRAR EL VALOR EN MILLONES DE \$
- Estado de las cuentas por pagar presupuestales 2024. POR FAVOR REGISTRAR EL VALOR EN MILLONES DE \$

Se requiere comprometer el 100% de las cuentas por pagar presupuestales, la preocupación es que los saldos disponibles en presupuesto son para garantizar la operación hasta el 30 de abril de 2024.

SENTENCIAS

Según información de la Oficina Asesora Jurídica existen sentencias en contra de la Subred que se encuentran ejecutoriadas por alrededor de los \$15.000 Millones que no se encuentran dentro de la proyección presupuestal.

- Estrategias para disminuir la necesidad presupuestal aprobado 2024.

6.6. Estados Financieros con corte a 31 de diciembre de 2023 (el detalle hace parte integral del acta)

- Estado de situación financiera comparativo al año anterior con corte a 31 de enero de 2024.
- Estados financieros comparativo al año anterior corte a 31 de enero de 2024 análisis del activo.
- Análisis del componente cuentas por cobrar a 31 de enero de 2024.
- Estados financieros comparativo al año anterior corte a 31 de enero de 2024 – análisis del pasivo
- Estados financieros comparativo al año anterior corte a 31 de enero de 2024 - análisis del patrimonio

Para el cierre a 31 de enero de 2024, se presenta déficit en el resultado del ejercicio que disminuye el estado del patrimonio por valor \$5.423 millones de pesos, presentando un saldo total patrimonial a este corte por valor de \$274.539 millones de pesos, se presentaron a este corte registros de ajustes de hechos económicos de vigencias anteriores y el reconocimiento del déficit presentado al cierre de la vigencia 2023 por un valor total de \$-57.379 millones de pesos, estos movimientos se registran con base a la doctrina contable emitida por la Contaduría general de la Nación, la cual menciona que todo ajuste por omisión y/o error de vigencias anteriores, será ajustadas las partidas contra los Activos, Pasivos y Patrimonio y no se incluirán en el resultado del periodo que se identifique este error, es importante mencionar que en el manual de políticas contables de la Subred, está incluido el porcentaje de MATERIALIDAD para la presentación de estados financieros, esto descrito en la política de corrección de errores.

- Estados financieros comparativos a 31 de enero de 2024 vs 2023 - análisis de la operación.
- Estados financieros comparativos a 31 de enero de 2024 vs 2023- resultado operacional.

La Subred a corte 31 de enero de 2024, presenta un déficit operacional por valor de \$-3.860 millones, al comparar este resultado con el déficit operacional que se presentó al cierre de enero de 2023, se evidencia una variación positiva \$144 millones de pesos, parte de este resultado en la operación obedece al incremento en la cuenta de facturación de ventas, también hay incremento en el grupo Costos de Producción de Servicios de Salud y en el grupo de gastos administrativos y de operación.

- Estados financieros comparativos a 31 de enero de 2024 vs 2023 resultado neto.

Al reconocer los saldos por concepto de Otros Ingresos No operacionales y los Otros Gastos No operacionales presentados para este cierre, se presenta Déficit neto en el Ejercicio por valor de \$5.423 millones de pesos, para el cierre de enero de la vigencia 2023 se presentó Déficit en el Ejercicio por valor de \$4.283 millones, presentando un incremento en este comparativo por valor de \$1.139 millones de pesos.

INDICADORES FINANCIEROS COMPARATIVOS

INDICADOR	FORMULA		SALDO A 31 DE ENE DE 2024	SALDO A 31 DE ENE DE 2023	VARIACIÓN
LIQUIDEZ	Act Cte / Pasivo Cte	(# Veces)	0,9	1,0	-0,1
ENDEUDAMIENTO	Pasivo Total / Activo Total	(%)	71,45%	63,63%	8%
CAPITAL DE TRABAJO	Act Cte - Pasivo Cte	(millones de \$)	-81.789	-24.829	-56.960
ROTACIÓN DE CARTERA	(ventas/promedio de cxc)	(# Veces)	0,36	0,29	0,1
Valores en millones de pesos		Número de días de rotación de cartera	87,59	86,08	1,5

7. PROYECTO DE ACUERDO “POR EL CUAL SE AUTORIZA REALIZAR EL INCREMENTO SALARIAL A LOS EMPLEADOS PÚBLICOS DE LA SISS CENTRO ORIENTE EN LA VIGENCIA 2024”.

La doctora Johanna Rodríguez –Directora de Talento Humano, expone el siguiente contenido:

Normatividad:

Acuerdo 014 de 2018 - Artículo 16. Funciones Junta Directiva. Numeral 19: *Adoptar, previo cumplimiento de los requisitos legales, las escalas salariales y los estímulos no salariales de los funcionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, de conformidad con las disposiciones que para el sector expida la autoridad competente”.*

Decreto Nacional N°. 0896 del 2 de junio de 2023: El incremento salarial para los empleados públicos distritales se debe efectuar dentro de los límites máximos fijados por el Gobierno Nacional.

NIVEL JERÁRQUICO SISTEMA GENERAL	LIMITE MÁXIMO ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL
Directivo	\$18.226.195
Asesor	\$14.568.772
Profesional	\$10.177.460
Técnico	\$3.772.850
Asistencial	\$3.735.415

Decreto Distrital 037 del 29 de enero de 2024 “*Por medio del cual se fija el incremento salarial para la vigencia 2024 de los empleados públicos del Sector Central de la Administración Distrital de Bogotá, D.C.*” fijando un porcentaje de incremento salarial del 11.08%, para los niveles jerárquicos: asistencial, técnico y profesional; y 10.68% para los niveles jerárquicos: asesor y directivo.

Lo anterior en cumplimiento de los compromisos pactados entre la Administración Distrital y las organizaciones sindicales, tal como consta en el Acta de Acuerdo Laboral Distrital suscrita el 31 de agosto de 2023.

Circular Conjunta Externa N°. SDH-000004 del 06 de febrero de 2024, “*una vez el Gobierno Nacional decreta los límites salariales para el año 2024, se realizarán por acto administrativo los ajustes del porcentaje faltante correspondiente de las respectivas asignaciones básicas, sin que se exceda dicho limite, en los casos en que haya lugar, previo concepto técnico del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital – DASCD.*”

Concepto técnico favorable del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital, con radicado N°. 2-2024-3607 del 04 de marzo de 2024, a la propuesta de incremento salarial de los empleados públicos de la SISS Centro Oriente E.S.E., para la vigencia 2024.

Justificación:

A los empleados públicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., durante la presente vigencia, no se les ha reconocido el incremento salarial, por cuanto fue necesario realizar los trámites administrativos correspondientes, de acuerdo con las disposiciones normativas descritas.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, cuenta con los recursos presupuestales para amparar los porcentajes de incremento salarial propuestos.

PROPUESTA DE INCREMENTO

La Gerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente somete a consideración de la Junta Directiva, el incremento salarial para la vigencia 2024 en la siguiente escala:

GRADO SALARIAL	NIVEL JERÁRQUICO				
	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL
1	5.941.847	5.941.847	3.484.609	2.412.204	1.770.802
2	6.262.344	6.262.344	3.593.507	2.498.369	1.845.637
3	6.432.878	6.432.878	3.707.282	2.635.361	1.911.302
4	7.245.334	7.245.334	3.738.699	2.720.774	2.045.187
5	7.996.220	7.996.220	3.847.034	2.806.193	2.132.490
6	8.916.472	8.916.472	3.920.578	2.915.997	2.207.327
7	9.770.996	9.770.996	4.075.519	3.001.419	2.281.194
8	10.945.713	10.945.713	4.194.879	3.099.033	2.336.142
9	12.274.085		4.277.599	3.221.054	2.336.936
10	13.813.184		4.313.857	3.318.663	2.413.431
11			4.528.363	3.429.379	2.449.688
12			4.659.462	3.461.208	2.498.369
13			4.778.668	3.562.697	2.635.361
14			5.040.810	3.672.509	2.720.774
15			5.041.039	3.691.719	2.806.193
16			5.095.306	3.770.119	2.915.997
17			5.127.110	3.772.350	3.001.419
18			5.198.047	3.772.450	3.099.033

GRADO SALARIAL	NIVEL JERÁRQUICO				
	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL
19			5.466.775	3.772.550	3.221.054
20			5.595.190	3.772.650	3.319.663
21			5.735.372	3.772.750	3.428.480
22			5.897.967	3.772.850	3.468.763
23			5.930.587		3.562.697
24			5.948.028		3.689.879
25			6.098.372		3.672.509
26			6.373.321		3.736.315
27			6.427.327		3.736.416
28			6.546.876		
29			6.806.083		
30			7.373.729		
31			7.430.603		
32			9.074.481		

Votación:

Expuestos los fundamentos, el doctor Henry Forero- Secretario Técnico (ad hoc), somete a consideración y aprobación, el proyecto de acuerdo, “por el cual se autoriza realizar el incremento salarial a los empleados públicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en la vigencia 2024”. Con la siguiente votación:

	NOMBRE	VOTACIÓN PROYECTO DE ACUERDO
1	Luis Alexander Moscoso Osorio	Aprobado
2	Ximena Andrea Garavito Higuera	Aprobado
3	Hugo Germán Reyes	Aprobado
4	Blanca Cecilia Núñez Díaz	Aprobado
5	Luz Marina Quiroga	Aprobado
6	Gustavo Ernesto Hurtado	Aprobado
7	Dr. César Augusto Cortés Amaya	Aprobado

El presidente de la junta recomienda revisar con cuidado los ajustes al peso e incluir la totalidad de cargos, incluso las vacantes, recomendaciones acogidas por la administración.

Con los argumentos mencionados por la doctora Johanna Rodríguez; el acuerdo queda aprobado por los siete (7) miembros de Junta Directiva presentes. (aprobado y amparada bajo el Acuerdo N°. 18, del 27 de marzo de 2024).

Siendo las 9:30 a.m., el doctor César Cortés solicita a los miembros de la Junta Directiva, delegar como Presidente (ad hoc) a la doctora Ximena Garavito, lo anterior, con el fin, de poder asistir a la reunión programada con el Secretario de Salud junto con el doctor Luis Alexander Moscoso en este mismo edificio piso 10.

En consecuencia, se procede a la votación para la delegación del Presidente (ad hoc) de la Junta Directiva, con la siguiente votación:

	NOMBRE	Delegación Presidente (ad hoc)
1	Luis Alexander Moscoso	Aprobado
2	Hugo Germán Reyes	Aprobado
3	Blanca Cecilia Núñez Díaz	Aprobado
4	Luz Marina Quiroga	Aprobado
5	Gustavo Ernesto Hurtado	Aprobado
6	Dr. César Augusto Cortés Amaya	Aprobado

De conformidad con el Acuerdo N°. 08 de 2019 “Reglamento Interno de la Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.” ARTÍCULO 14° SESIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA- PARÁGRAFO QUINTO el cual preceptúa: “Cuando el presidente no asista a alguna de las reuniones de manera motivada, la presidencia será ejercida por el representante o delegado del Señor Secretario Distrital de Salud, circunstancia de la cual se dejará constancia en el Acta” con los argumentos antes mencionados, los miembros de la Junta Directiva eligen como Presidente (ad hoc) a la doctora Ximena Andrea Garavito Higuera.

8. SEGUIMIENTO GESTIÓN DIRECCIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

El doctor Pedro Dávalos –Director de Servicios Hospitalarios, expone el siguiente contenido:

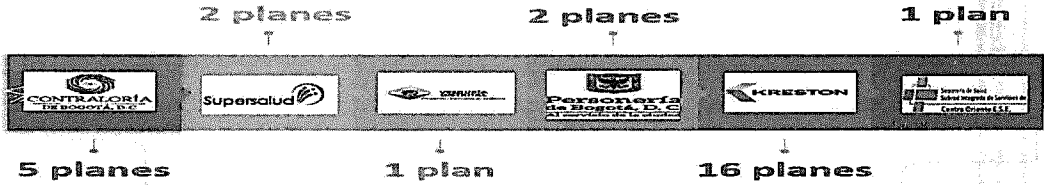
Tabla de Contenido (el detalle hace parte integral del acta)

- 1.Capacidad instalada por sedes
- 2.Camas inhabilitadas.
- 3.Indicadores de Gestión Hospitalaria por servicios vigencia 2023.
- 4.Indicadores Gestión Servicio Medicina Interna.
- 5.Indicadores Gestión Servicio Unidades de Cuidado Crítico.
 - 5.1 Unidades de Cuidado Intensivo Adulto.
 - 5.2 Unidades de Cuidado Intermedio Adulto.
6. Indicadores de Gestión Servicio de Pediatría
 - 6.1 Hospitalización General Pediátrica.
 - 6.2 Unidades de Cuidado Intensivo Pediátrico.
 - 6.3 Unidades de Cuidado Intermedio Pediátrico.
7. Indicadores de Gestión Servicio de Neonatología
 - 7.1 Unidad de Cuidado Básico Neonatal.
 - 7.2 Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal.
 - 7.3 Unidades de Cuidado Intermedio Neonatal.
8. Indicadores de Gestión Servicio de Ginecología y Obstetricia.
9. Indicadores de Gestión Servicio de Salud Mental.
10. Gestión de Servicios Quirúrgicos.
11. Seguimiento sendas hospitalarias contrato PGP Capital Salud.
12. Acreditación.
13. Largas estancias.
14. Pacientes en condición de abandono.

9. PLANES DE MEJORAMIENTO ENTES DE CONTROL RESULTADOS

La doctora Marcia Guacaneme –Oficina Asesora Desarrollo Institucional, expone el siguiente contenido:

Planes de mejoramiento ante los Entes de Control



Total: Planes 27 - Acciones 743

Hallazgos comunes identificados por entes de control

1. Componente asistencial
 - Inoportunidad de citas de especialidades (obstetricia, pediatría, gineco, cirugía)
 - Inoportunidad en la entrega de insumos y medicamentos
 - Deficiencias en el estándar de infraestructura (ascensores, rampas, separación de áreas)
 - Sobreocupación de servicios de urgencias
2. Componente administrativo
 - Demoras en la entrega de insumos y dotación
 - Incumplimiento al mantenimiento preventivo
 - Inoportunidad en respuestas de PQRS
 - Insuficiencia de capacidades informáticas y tecnológica
3. Componente Financiero
 - Fallas en la oportunidad en el registro y reporte contable
 - Fallas en la presentación de soportes que respaldan resultados
4. Componente Contratación
 - Procesos contractuales con desactualización en la documentación cargada en la plataforma SECOP II

CUMPLIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO ENTES DE CONTROL	
PROCESO	Cumplimiento (%)
Direccionamiento Estratégico	87%
Gestión de Calidad	93%
Gestión de Comunicaciones	100%
Gestión de Mercadeo	N/A
Gestión Integral del Riesgo	92%
Gestión de Servicios ambulatorios	100%
Gestión de Urgencias	93%
Gestión de Servicios Complementarios	78%
Gestión Hospitalaria	95%
Gestión de Participación y Servicio al Ciudadano	90%
Gestión del Conocimiento	N/A
Gestión Jurídica	85%
Gestión de Recursos Financieros	92%
Gestión de Recursos Físicos y Abastecimiento	38%
Gestión del Talento Humano	96%
Gestión de Contratación	82%
Gestión de Información TICS	94%
Gestión Disciplinaria	100%
Gestión de Control y seguimiento	N/A
TOTAL	88%

10. REPORTES DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA.

La doctora Marcia Guacaneme –Oficina Asesora Desarrollo Institucional, expone el siguiente contenido:

10.1. Liquidación Convenios
Convenio 1018-2017 DIANA TURBAY
Valor Convenio: \$20.199.289.020
Valor Ejecutado: \$19.326.316.467
Saldo que reintegrar: \$808.906.456

FUENTE	VALOR	EJECUCION	SALDO
APORTE SUBRED	\$ 64.066.097	\$ 64.066.097	\$ 0
APORTE FFDS	\$ 20.135.222.923	\$19.326.316.467	\$ 808.906.456
TOTAL	\$20.199.289.020	\$19.390.382.564	\$ 808.906.456

Se encuentra en elaboración el informe final de convenio para dar trámite a la liquidación.

Convenio 1206-2017 ALTAMIRA
Valor Convenio: \$6.888.907.067
Valor Ejecutado: \$6.303.195.636
Saldo por reintegrar: \$488.201.639

FUENTE	VALOR	EJECUCION	SALDO
APORTE SUBRED	\$ 20.275.597	\$ 20.275.597	\$ 0
APORTE FFDS	\$ 6.868.631.470	\$6.380.429.831	\$ 488.201.639
TOTAL	\$6.888.907.067	\$6.400.705.428	\$ 488.201.639

Se encuentra en elaboración el informe final de convenio para dar trámite a la liquidación.

10.2. Centro de Salud Bravo Páez
Seguimiento a la Ejecución de los Contratos

CONTRATO DE OBRA Contrato N°. 02-BS-0041-2021 Contratista: MIROAL INGENIERIA SAS Acta de Inicio: 18/08/2021 Valor Inicial: \$ 14.751.182.301 Adición No.1: \$122.683.705 Adición No.2: \$ 169.002.000 Prorroga No.1: 3 MESES Valor Actual : \$15.042.868.006 Fecha Terminación: Noviembre 17 /2022	CONTRATO DE INTERVENTORÍA Contrato N°. 02-BS-0096-2021 Contratista: CONSORCIO AGS-MYV 2021 Valor Inicial: \$ 1.543.420.480 Adición No.1: \$ 390.445.956 Prórroga No.1: 3 MESES Acta de Inicio: 18/08/2021 Valor Actual: \$ 1.933.866.436 Fecha Terminación: Diciembre 17 /2022
AVANCE DE OBRA EJECUTADO 23,57%	AVANCE DE OBRA PROGRAMADO 100%

Gestiones adelantadas para la reanudación de la obra

- La Secretaría Distrital de Salud anuló el CDP anterior y el 7 de febrero de 2024 expidió el CDP N°. 339 donde se garantizan los recursos, para la terminación del Proyecto.
- Certificado de Disponibilidad Presupuestal por valor de \$25.000.000.000

0201 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - FFDS
UNIDAD EJECUTORA 01

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número : 339

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

Firmado digitalmente por ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA

ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA
RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones de la vigencia 2024 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	CONCEPTO DEL GASTO	FONDO	VALOR
023011601070000007780	Fortalecimiento de la infraestructura y dotación del sector salud Bogotá	023201010010208 Edificios relacionados con salud	1-100-F039 VA-Crédito	25.000.000.000
Total				25.000.000.000

Objeto:

061-943000_7750_ ALINEAR ESFUERZOS, RECURSOS ADMINISTRATIVOS, ECONOMICOS Y TECNICOS QUE PERMITAN EFECTUAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA CONTINUACIÓN DEL PROYECTO "CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN BRAVO PÁEZ"

Se expide a solicitud de JUAN CARLOS BOLIVAR LOPEZ Cargo SUBDIRECTOR DE PLANEACION SECTORIAL mediante oficio número 2024-IE-02808 de FEBRERO 06 DE 2024.

Bogotá D.C. FEBRERO 07 DE 2024

Documento firmado por: ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA / Cargo: RESPONSABLE PRESUPUESTO GENERAL

Aprobó: ABRAMO 07.02.2024

Elaboró: MAGOLLOPEZ 07.02.2024

Impresión: 07.02.2024-16:57:41 ABRAMO 0000527241 0001

De conformidad con el Decreto 2150 de 1985, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales. Con el código de verificación puede constatar la autenticidad del Certificado en la entidad que expide dicho documento.

Gestiones adelantadas

- 30 enero 2024**, Se resuelven las recomendaciones emitidas por el comité de contratación, las cuales fueron presentadas a la dirección de contratación de la S.D.S. por parte de la Dirección de Infraestructura.
- 05 febrero 2024**, La Subred publica mediante la plataforma SECOP II nuevo estudio de mercado EM-029-2024 para el proyecto de Bravo Páez.
- 09 febrero 2024**, La Dirección de Infraestructura informa que realizó reiteración a la Dirección de Contratación de la SDS sobre la respuesta al comunicado enviado el 30 de enero de 2024.
- 12 febrero 2024**, Se da cierre al estudio de mercado EM-029-2024 del que se obtienen 5 propuestas de: Contein SAS, AEM Ingeniería, Pentraprisma, Celqo e Ingebyp SAS.
- 13 febrero 2024**, La Subred estableció un valor para el contrato de obra por valor de \$22.614.578.896, con fundamento en el estudio de mercado realizado por la Subred.
- 15 febrero 2024**, La Subred mediante SISSCO-2024-CS-002549 radica ante la SDS la actualización del proyecto “Construcción y Dotación CAPS Bravo Páez” por un valor de \$28.204.154.504, el cual está en revisión de la Secretaría Distrital de Salud.
- 21 febrero 2024**, Se lleva a cabo reunión de asistencia técnica y trabajo en equipo con la S.D.S. para la subsanación de observaciones a la actualización del proyecto.
- 22 febrero 2024**, Reunión con asesor jurídico de S.D.S. para contextualizar el estado de los contratos derivados del convenio.
- 29 febrero 2024**, Se realizó reunión entre la Subred y la S.D.S. con el fin de resolver dudas respecto de los contratos derivados del convenio y los procesos relacionados con los mismos.
- 05 marzo 2024**, Se envió para aprobación de la S.D.S. la actualización del proyecto en concordancia con las observaciones recibidas.
- 05 marzo 2024**, Se recibe de SDS Oficio con Asunto: Lineamientos para la retoma del Proyecto Bravo Páez.

- 08 de marzo, se firmó prórroga de suspensión del Contrato de Obra No.02-BS-0104-2022 y Contrato de Interventoría No. 02-BS-0105-2022 hasta el 17 de mayo de 2024 dado que no se han superado las causales de la suspensión (trámite ante I.D.P.C.)

Hospital La Victoria
Seguimiento a la ejecución de los contratos

CONTRATO DE OBRA Contrato No. 02-BS-0101-2022 Contratista: CONSORCIO LA VICTORIA Valor: \$15.643.294.407 M/CTE. Acta de inicio: 24 de noviembre del 2022 Terminación inicial: 23 de marzo de 2024		CONTRATO DE INTERVENTORÍA Contrato No. 02-BS-0106-2022 Contratista: CONSORCIO INTERHOSPITALES II Valor: \$1.945.209.971 M/CTE. Acta de inicio: 24 de noviembre del 2022 Terminación inicial: 23 de marzo de 2024			
AVANCE DE OBRA EJECUTADO		AVANCE DE OBRA PROGRAMADO		ATRASO	
35,57%		97.06 %		-61.49 %	

Gestiones adelantadas

- 6 de febrero, el Consorcio La Victoria envió comunicado LV-274-2023 donde solicita copia de la Resolución No. 064 del 31 de enero de 2024, informes de la interventoría y de la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional.
- 12 de febrero, se realizó comité de seguimiento con la SDS donde se informó que se tenía programada la continuación de la audiencia para el 23 de febrero.
- 13 de febrero, el Consorcio La Victoria envió comunicación LV-278-2023 por medio de la cual se solicitan las notificaciones realizadas por la Subred del traslado probatorio de las audiencias realizadas el 22 de agosto del 2023 y 31 de enero del 2024, al igual que la remisión de las notificaciones realizadas al contratista para la asistencia a las audiencias programadas para el 22 de agosto del 2023.
- 14 de febrero, se recibió correo de acción de tutela interpuesta por el Consorcio La Victoria en el Juzgado Tercero Civil Municipal
- 15 de febrero, la Oficina Jurídica envía respuesta a la tutela interpuesta por el Consorcio la Victoria ante el Juzgado Tercero Civil Municipal.
- 21 de febrero, el Consorcio La Victoria envía comunicado LV-2023-280 solicitando aplazamiento de audiencia programada para el 23 de febrero de 2024, la Oficina Jurídica otorga aplazamiento para el 27 de febrero de 2024.
- 26 de febrero, el Juzgado Tercero Civil Municipal resolvió la acción de tutela interpuesta por el Consorcio La Victoria donde niega el amparo invocado por el contratista.
- 27 de febrero, se realizó continuación de audiencia donde el Consorcio La Victoria presento recurso de reposición por lo que se aplazó continuación de audiencia para el 5 de marzo de 2024.
- 04 de marzo, la Oficina Jurídica realiza aplazamiento de audiencia para el 12 de marzo de 2024.
- 11 de marzo, Consorcio La Victoria envió comunicado LV-2023-286 solicitando aplazamiento de audiencia del 12 de marzo, la Oficina Jurídica otorgó aplazamiento para el 15 de marzo de 2024.
- 15 de marzo, se llevó a cabo la continuación de la audiencia, en la cual la Oficina Jurídica dio lectura al fallo, en el cual se excluyó la caducidad y se determinó el incumplimiento del contratista aplicando la sanción pecuniaria y termino el contrato.

Nuevo Hospital San Juan de Dios
Contratos Derivados Convenio 1201 - 2018

CONTRATO DE OBRA Tipo de Contrato: Llave en mano Contrato No. 02-BS-008-2020 Valor: \$ 466.576.184.539 Contratista: Sociedad Anónima de Obras y Servicios COPASA, Sucursal Colombia. Duración: 108 meses Fecha Acta de Inicio: 2 Julio 2020 Terminación: Año 2029 Fase actual: PRE CONSTRUCCIÓN Unidades Funcionales: 2	CONTRATO DE INTERVENTORIA Contrato No. 02-BS-038-2020 Valor Inicial: \$13.559.231.024 Valor Actual: \$18.913.867.070 Otrosí 1: Adición N°1: \$2.379.838.236 - Prorroga N°1: 12 meses para Fase de Preconstrucción Otrosí 2: Adición N°2: \$2.974.797.810 - Prorroga N°2: 15 meses para Fases de Preconstrucción Otrosí 3: Suspensión al 31 de agosto 2023 Otrosí 4: Suspensión al 15 de septiembre 2023 Otrosí 5: Reinicio Bilateral Otrosí 6: Suspensión desde el 20 nov 2023 Contratista: Consorcio Salud Bogotá 01.PAYC SUPERVISIÓN S.A.S. 40%, - MAB INGENIERIA DE VALOR S.A 40% - ZARARTU INGENIEROS CONSULTORES SEDE COLOMBIA 20% Fecha Acta de Inicio: 8 Junio 2020 Terminación: Año 2027 Fase actual: PRE CONSTRUCCIÓN
---	--

Estado Contrato de Obra 02-BS-008-2020

El 14 de marzo 2024 se recibe de parte de Interventoría un documento denominado Informe Final de Seguimiento al Proyecto, donde dejan evidenciado según el Plan de Proyecto el avance de los diferentes productos del Contrato así:

- Programación del plan del proyecto vigente:
- Estudio Arqueológico del predio: 100%
 - Estudio Topográfico: 100%

- Estudio Suelos: 100%
 - Metodología BIM: 90,36%.
 - Componente Arquitectónico - Esquema Básico: 100%
 - Componente Arquitectónico- Anteproyecto: 100%
 - Componente Arquitectónico- Proyecto: 97,50%.
- Trámites en proceso ante Entidades:
- Curaduría Urbana (20,69%)
 - Secretaría Distrital de Ambiente (88,16%)
 - Secretaría Distrital de Movilidad (78,20%)
- Información en revisión por apoyo a la supervisión

ESTADO FINANCIERO CONTRATO DE OBRA 02-BS-008-2020

VALOR DEL CONTRATO – OBRA	\$466.576.184.539	100%
VALOR DEL ANTICIPO (15%) Sobre el valor Total del Contrato	\$69.986.427.681	15%
CONTRIBUCIONES	\$3.849.253.522	1%
VALOR GIRADO A FIDUCIA – PIA – luego de impuestos	\$66.137.174.160	14%
DESEMBOLSOS ORDENES DE PAGO- ENE 2023	\$9.860.738.055	2%
DESEMBOLSOS OP A FEB 2024 – FIDUCIA	\$9.860.738.055	2%
SALDO EN FIDUCIA A FEB 2024 - PIA	\$56.034.228.712,03	12%

ESTADO FINANCIERO CONTRATO DE INTERVENTORÍA 02-BS-038-2020

VALOR CONTRACTUAL	VALOR FACTURADO A OCT 2023	SALDO DEL CONTRATO
\$18.913.867.070	\$7.589.039.709	\$11.324.827.361

- En proceso de Trámite Factura PB 55 por \$ 198,319,85

11. DELEGACIÓN OFICIAL SICOF- SUBSISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE.

La doctora Marcia Guacaneme –Oficina Asesora Desarrollo Institucional, expone el siguiente contenido:

SICOF: Subsistema de Administración de Corrupción Opacidad y Fraude.

Circular Externa 20211700000005-5 de 2021

ASUNTO: INSTRUCCIONES GENERALES RELATIVAS AL SUBSISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE (SICOF) Y MODIFICACIONES A LAS CIRCULARES EXTERNAS 018 DE 2015, 009 DE 2016, 007 DE 2017 Y 003 DE 2018.

- **Corrupción:** Obtención de un beneficio particular por acción u omisión, uso indebido de una posición o poder, o de los recursos o de la información.
- **Opacidad:** Falta de claridad o transparencia, especialmente en la gestión pública.
- **Fraude:** Cualquier acto ilegal caracterizado por ser un engaño, ocultación o violación de confianza, que no requiere la aplicación de amenaza, violencia o de fuerza física, perpetrado por individuos y/u organizaciones internos o ajenos a la entidad, con el fin de apropiarse de dinero, bienes o servicios.

ELEMENTOS DEL SICOF

ETAPAS DE SICOF

- Identificación
- Medición
- Control
- Monitoreo

1. Políticas
2. Procedimientos
3. Manual de prevención de la Corrupción, la Opacidad y el Fraude
4. Mecanismos
5. Instrumentos
6. Estructura organizacional
7. Documentación
8. Plataforma Tecnológica
9. Divulgación de información y capacitaciones

Estructura organizacional y responsabilidades dentro del SICOF.

Funciones a cargo de la Junta Directiva u órgano que haga sus veces:

- Definir y aprobar las estrategias y políticas generales relacionadas con el SICOF, con fundamento en las recomendaciones del Oficial de Cumplimiento o persona encargada por la entidad para la ejecución del SICOF.
- Adoptar las medidas necesarias para garantizar la independencia del Oficial de cumplimiento o persona encargada por la entidad para la ejecución del SICOF y hacer seguimiento a su cumplimiento.
- Aprobar el Manual de prevención de la Corrupción, la Opacidad y el Fraude y sus actualizaciones.

- d. Hacer seguimiento y pronunciarse sobre el perfil de Corrupción, Opacidad y Fraude de la entidad
- e. Pronunciarse sobre la evaluación periódica del SICOF, que realicen los órganos de control.

Funciones de la Junta Directiva o quien haga sus veces

- a. Proveer los recursos necesarios para implementar y mantener en funcionamiento, de forma efectiva y eficiente, el SICOF.
- b. Pronunciarse respecto de cada uno de los puntos que contengan los informes periódicos que presente el Oficial de Cumplimiento o persona encargada por la entidad para la ejecución del SICOF.
- c. Conocer los informes relevantes respecto del SICOF, e impartir las órdenes necesarias para que se adopten las recomendaciones y correctivos a que haya lugar.
- d. Efectuar seguimiento en sus reuniones ordinarias a través de informes periódicos que presente el oficial de cumplimiento o persona encargada por la entidad para la ejecución del SICOF, sobre la gestión de este en la entidad y las medidas adoptadas para el control o mitigación de los riesgos más relevantes, por lo menos cada 6 meses. (Informe de Riesgos)
- e. Evaluar las recomendaciones relevantes sobre el SICOF
- f. Analizar los informes que presente el oficial de cumplimiento o persona encargada sobre ejecución del SICOF para evitar que la entidad sea utilizada como instrumento para realización de actividades delictivas, actos de Corrupción, Opacidad o Fraude

RIESGOS SICOF 2023 - RIESGOS SICOF 2024

RIESGOS SICOF 2023				RIESGOS SICOF 2024			
No.	PROCESO	NOMBRE DEL RIESGO	TIPOLOGÍA	No.	PROCESO	NOMBRE DEL RIESGO	TIPOLOGÍA
1	GESTION DEL CONOCIMIENTO	Concentración de poder que puede generar perjuicios no éticos o de conflictos de interés en investigaciones desarrolladas en la Subred Centro Oriente	Opacidad	1	Gestión de Recursos Financieros	Posible Apropiación de cuotas moderadoras glo copagos en efectivo, debido a una inadecuada aplicación de controles	SICOF
2	GESTION DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Manipulación y/o favorecimiento en la certificación de las horas (turnos) de colaboradores de la salud que se proyectan frente a las agendas para favorecimiento propio o de un tercero	Fraude	2	Gestión de participación social y servicio al ciudadano	Posibilidad de recibir dádivas o beneficios a nombre propio con el fin de no aplicar la normalidad vigente del agendamiento de citas	SICOF
3	GESTION DE CONTRATACION	Posibilidad en la manipulación en la certificación de facturas de contratos de bienes y servicios por parte de los superiores, para favorecimiento propio o de terceros	Fraude	3	Direccionamiento Estratégico	Posibilidad que las operaciones de la Subred Centro Oriente sean utilizadas como fachada para adelantar acciones de lavado de activos o financiación del terrorismo	SARLAFT
4	GESTION DE CONTRATACION	Impresión en los requisitos específicos de procesos precontractuales, para favorecimiento de terceros en procesos de contratación de bienes y servicios	Corrupción	4	Gestión del conocimiento	Concentración de poder que puede generar prácticas no éticas o de conflictos de interés en investigaciones desarrolladas en la Subred Centro Oriente	SICOF
5	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Favorecimiento en la selección de talento humano sin cumplimiento de requisitos del perfil solicitado	Corrupción	5	Gestión de Contratación	Posibilidad de recibir o solicitar dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros para generar impresión en los requisitos específicos de procesos precontractuales, para favorecimiento de terceros en procesos de contratación de bienes y servicios	SICOF
6	GESTION DEL TALENTO HUMANO	Realizar pagos injustificados en el personal de planta, para favorecimiento propio o de terceros	Corrupción	6	Gestión de Contratación	Posibilidad de recibir o solicitar dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros para manipular la certificación de facturas de contratos de bienes y servicios por parte de los superiores	SICOF
7	GESTION DE PARTICIPACION Y SERVICIO AL CIUDADANO	Recibir dádivas a cambio de la no aplicación de la normalidad vigente para el agendamiento de citas	Corrupción	7	Gestión de Talento Humano	Probabilidad de vinculación en la planta de personal de servicios públicos sin el cumplimiento de requisitos determinados para el cargo, por recibir beneficios o dádivas a nombre propio o de terceros	SICOF
8	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Irregularidades en el proceso del recado de copagos para favorecimiento de terceros	Corrupción	8	Gestión de Talento Humano	Posibilidad de pérdidas económicas por omisión o realizar pagos errados al personal de planta	SICOF
9	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Favorecimiento en la expedición de certificación de pago a contratistas de la Dirección Financiera, que no han cumplido con sus actividades contractuales	Corrupción	9	Gestión de Servicios Ambulatorios	Posibilidad Manipulación y/o favorecimiento en la certificación de las horas (turnos) de colaboradores de la salud que se proyectan frente a las agendas para favorecimiento propio o de un tercero	SICOF
10	DIRECCIONAMIENTO O ESTRATEGICO	Utilizar de fachada las operaciones de la Subred Centro Oriente para adelantar acciones de lavado de activos o financiación del terrorismo	Lavado de activos y financiación del terrorismo				

RESOLUCIÓN No. 1113 DE 31 DIC 2021

"Por la cual se aprueba y adopta la Política de Gestión del Riesgo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E"

EL GERENTE – E- DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTEE.S.E

HALLAZGOS DE LA REVISORÍA FISCAL EN LA AUDITORÍA DE RIESGOS SICOF

RM-9117-23

Funciones de la Junta Directiva u órgano que haga sus veces

Políticas, En verificación del Manual Gestión Integral del Riesgo ET-DE-MN-07 V3 que contiene las Etapas, elementos y políticas del Subsistema de Administración del Riesgo de COF, se observó que el documento no ha sido aprobado por Junta Directiva.

PLAN DE MEJORA-PM propuesto:

Confirmar en reunión de Junta Directiva que la Aprobación de la Política de Gestión de Riesgos y el Manual de Gestión de Riesgos está delegada en la Gerencia y el estamento donde se presenta es el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.

En verificación de la Estructura organizacional y responsabilidades dentro del SICOF a cargo de la Junta Directiva, no se evidencian documentadas la totalidad de las funciones mínimas a cargo de la Junta Directiva conforme el numeral 5.2.3.5.1. Junta Directiva u órgano que haga sus veces de la circular externa 20211700000005-5 DE 2021.

PM propuesto: Documentar el total de funciones de la Junta Directiva relacionadas con SICOF en el Manual de gestión del Riesgo y socializarlas en sesión de Junta Directiva

RM-9117-23

La Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente mediante Acta No 26 del 26 de octubre de 2022 realizó la designación del Oficial de Cumplimiento SARLAFT, sin embargo, en revisión de la

documentación no se evidencia designación del área o cargo que actuará como responsable de la implementación y seguimiento del SICOF conforme establece la normatividad vigente.

PM propuesto: Validar la designación del área o cargo responsable de la implementación y seguimiento del SICOF en el Jefe de Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (SARLAFT) y designación formal por la Gerencia de la entidad.

Las Funciones del Oficial de Cumplimiento o persona encargada por la entidad para SICOF
En revisión de las actas de Junta directiva el 30 de agosto de 2023 se presentó seguimiento del Plan de Transparencia y Ética Pública 2023 el cual incluyo en el componente de gestión de Riesgos, el seguimiento a riesgos SICOF. Sin embargo, no se evidencia el segundo seguimiento presentado ante la junta directiva como se indica en la normatividad vigente.

PM propuesto: Presentar el seguimiento a riesgos SICOF del Plan de Transparencia y Ética Pública ante la Junta Directiva dos veces al año

El doctor Henry Forero pide como propuesta ante la Junta Directiva delegar oficialmente al Subsistema de Administración de Corrupción Opacidad y Fraude (SICOF), al doctor Ronald Ricardo Ramos Rocha, **frente a lo cual se obtuvo la siguiente votación:**

	NOMBRE	VOTACIÓN DELEGACIÓN OFICIAL SICOF
1	Ximena Andrea Garavito Higuera	Aprobado
2	Hugo Germán Reyes	Aprobado
3	Blanca Cecilia Núñez Díaz	Aprobado
4	Luz Marina Quiroga	Aprobado
5	Gustavo Ernesto Hurtado	Aprobado
6	Ximena Andrea Garavito Higuera Presidente (ad hoc)	Aprobado

Con los argumentos mencionados por la doctora Marcia Guacaneme; queda aprobada la delegación Oficial al Subsistema de Administración de Corrupción Opacidad y Fraude (SICOF), al doctor Ronald Ricardo Ramos Rocha por los seis (6) miembros de Junta Directiva presentes en el momento.

12. INFORME PROCESOS DE CONTRATACIÓN CON LA EGAT.

La doctora Marcia Guacaneme –Oficina Asesora Desarrollo Institucional, expone el siguiente contenido:

CONTRATOS EJECUTADOS CON LA ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA (EGAT)

Contrato Interadministrativo N°. 02-BS-0149-2021 DIANA TURBAY: Pago de factura N°. FVE01278, realizado mediante Comprobante de Egreso N°. 488664 por valor de \$30.857.469 el 19 de diciembre de 2023.

Contrato Interadministrativo N°. 02-BS-0246-2021 ALTAMIRA: Pago de Factura N°. FVE01277, realizado mediante comprobante de Egreso N°. 488665 por valor de \$17.919.148 el 19 de diciembre de 2023.

Contrato Interadministrativo N°. 02-BS-0241-2021 SAN BLAS: Factura N°. FVE01279, pagada mediante Comprobante de Egreso N°. 488666 por valor de \$113.719.499 el 19 de diciembre de 2023.

Contrato Interadministrativo N°. 02-BS-051-2023 NUEVO BRAVO PÁEZ: Se realizó Acta de liquidación el 13 de diciembre de 2023 de mutuo acuerdo con la Entidad de Gestión Administrativa y Técnica EGAT.

Contrato Interadministrativo N°. 02-BS-0247-2021 LA VICTORIA: Se encuentra pendiente el pago debido a que se esperaba la decisión del proceso administrativo por presunto incumplimiento del Contratista de Obra, el cual el día 15 de marzo de 2024 decidió terminación del contrato y aplicación de cláusula penal pecuniaria; se inicia el trámite de Liquidación para liberar recursos y proceder con el pago.

Contrato Interadministrativo N°. 02-BS-0248-2021 DOTACIÓN BRAVO PÁEZ: La Subred no ha reconocido el pago al respecto, teniendo en cuenta que instauró una Acción de Lesividad contra el Acto administrativo mediante el cual se adjudicó el proceso de dotación a efecto que se revoque de forma parcial la adjudicación realizada Resoluciones 503 y 893 del año 2022. Realizaron reparto, el juzgado manifestó no tener competencia, se está a la espera del Nuevo Reparto.

Continúa La doctora Lorena Rojas –Dirección de Contratación, expone el siguiente contenido:

CONTRATOS EJECUTADOS CON LA ENTIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y TÉCNICA (EGAT)

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-001-2023 DIETAS HOSPITALARIOS, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para realizar la asesoría y acompañamiento integral en la etapa precontractual del proceso de suministro y dispensación de dietas hospitalarias para las unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, y la alimentación para médicos en formación de los convenios docente asistenciales, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-012-2023 OSTEOSINTESIS, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para realizar el suministro de material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-013-2023 MEDICAMENTOS, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para realizar la adquisición y suministro de medicamentos para todas las unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-005-2023 DISPOSITIVOS MÉDICOS, el cual tiene por objeto: prestar los servicios como operador logístico para el suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgicos de acuerdo con la descripción del anexo técnico, con el apoyo tecnológico requerido, para las diferentes unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-009-2023 LABORATORIO CLINICO, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para el suministro integral de insumos, reactivos y pruebas de laboratorio clínico, con apoyo tecnológico para las secciones de química sanguínea, hematología, uroanálisis, coagulación, hormonas, infecciosas, electrolitos, gases arteriales, microbiología, biología molecular, inmunología además de todas las pruebas incluidas en el anexo técnico y gestión de servicios pretransfusionales, con equipos en apoyo tecnológico, de cómputo periféricos y demás elementos y la prestación del servicio de recolección, toma, procesamiento y emisión de resultados de las pruebas de laboratorio clínico que no están incluidas en el portafolio de procesamiento interno de los laboratorios clínicos que garantice el correcto funcionamiento para la prestación del servicio de la laboratorio clínico de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-010-2023 LAVANDERIA, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar el servicio de lavandería y desinfección de prendas hospitalarias clasificación por grado de suciedad empaque, transporte, lavado, desinfección de prendas contaminadas y/o infecto contagiosa, secado, planchado, clasificación, empaque y distribución de ropa según requerimientos de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-007-2023 TERAPIA RENAL, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para el suministro de insumos, medicamentos, dispositivos biomédicos, equipos médicos, con su apoyo tecnológico y su correcto funcionamiento, para la prestación del servicio de terapia de suplencia de la insuficiencia renal crónica y/o aguda (hemodiálisis, terapia continua y diálisis peritoneal) que requiera la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-011-2023 MANTENIMIENTO PARQUE AUTOMOTOR, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo para los vehículos que conforman el parque automotor de propiedad y/o en comodato de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-017-2023 SEGUROS, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar las pólizas que conforman el programa de seguros, que busca amparar los bienes e intereses patrimoniales de la entidad y aquellos de los que sea o llegare a ser legalmente responsable la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-002-2023 ALQUILER EQUIPO COMPUTO, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para el alquiler de equipos de cómputo de escritorio y portátiles para soporte tecnológico de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-004-2023 ASEO, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar el servicio de prestación del servicio de aseo limpieza y desinfección hospitalaria, cafetería, lavado de tanques y mantenimiento de jardines y césped de todas las unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-003-2023 ALQUILER EQUIPO DE BIOMÉDICO, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para el alquiler de los equipos biomédicos necesarios de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-006-2023 FERRETERIA, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar el suministro de elementos eléctricos, de ferretería, herramientas y construcción para las unidades de prestación de servicios de salud pertenecientes a la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-008-2023 FOTOCOPIAS, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para el servicio de impresión, fotocopiado y digitalización de documentos, por volumen y mediante el alquiler de equipos para formatos específicos de impresión y digitalización y servicios complementarios como apoyo a la gestión de copias y digitalización de documentos de las entidades y de los usuarios incluyendo la implementación de controles de consumo que fomenten el uso racional del servicio de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-014-2023 GASES MEDICINALES, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para realizar el suministro de gases medicinales y de uso intrahospitalario para cubrir las necesidades de todas las unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-015-2023 PAPELERÍA, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar el suministro de elementos de papelería, útiles de oficina, tintas y tóneros que se requieran en las diferentes dependencias, para garantizar la prestación del servicio de salud en la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

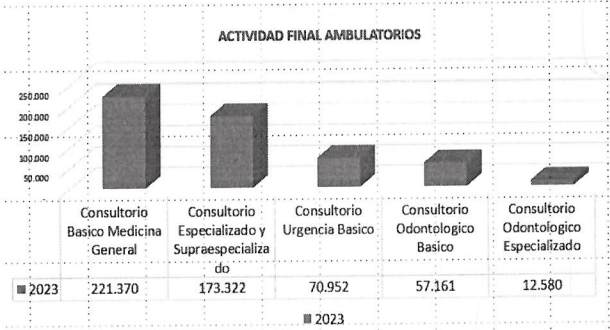
Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-016-2023 RESIDUOS PELIGROSOS, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar el servicio de recolección, transporte, tratamiento, almacenamiento temporal y disposición final de residuos peligrosos de riesgo infecciosos o biológico generados en la prestación de servicios de salud de todas las unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99.

Contrato Interadministrativo N°. 02-CI-018-2023 VIGILANCIA, el cual tiene por objeto: Prestar los servicios como operador logístico para contratar el servicio integral de vigilancia y seguridad privada de todas las unidades que conforman la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese, en el marco del acuerdo 761 de 2020, artículos 98 y 99

Total de contratos interadministrativos	CDP de los convenios suscritos	presupuesto asignado para gestionar el proceso de contratación
18	\$54,079,508	\$5,601,000,000

13. INFORME SOBRE EJECUCIÓN DE CONTRATOS CON CAPITAL SALUD EPS.

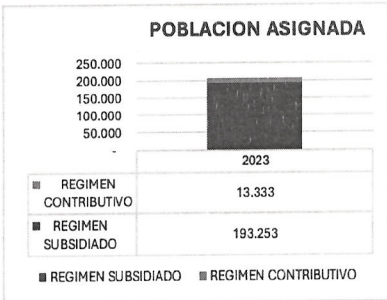
La doctora Edilsa Maury – Subgerente de Servicios de Salud, expone el siguiente contenido:



CONTRATO 003-2023 INICIA 01-01-2023 FINALIZA 30-06-2024

CONTRATO 003-2023 RESULTADOS PRODUCCION INICIA 01-01-2023 FINALIZA 30-06-2024	PRODUCCION DEL PERIODO 12 MESES	T-1	MINIMA	MAXIMA	% CUMPLIMIENTO CORRELACION A LA MAXIMA
CONSULTORIO BASICO	221.370		207.852	230.958	95,85%
CONSULTORIO ESPECIALIZADO Y SUPRAESPECIALIZADO	173.322		176.028	195.530	88,61%
CONSULTORIO URGENCIAS INCLUYE INTERCONSULTA Y OBSERVACION	70.952		49.980	58.800	120,67%
CONSULTORIO ODONTOLOGICO BASICO	57.161		60.480	67.200	85,06%
CONSULTORIO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO	12.580		9.160	10.200	123,33%
EGRESO CAMA BASICA	1.668		1.572	1.750	106,72%
EGRESO CAMA ESPECIALIZADO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	2.753		1.484	1.620	170,31%
EGRESO CAMA ESPECIALIZADO MEDICINA INTERNA	6.666		6.588	7.320	91,34%
EGRESO CAMA ESPECIALIZADO PEDIATRIA	5.245		5.508	6.120	85,70%
EGRESO CAMA ESPECIALIZADO QUIRURGICO	4.091		3.912	4.344	94,18%
EGRESO CAMA UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	652		584	660	98,79%
EGRESO CAMA UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	589		444	528	111,55%
EGRESO CAMA UNIDADES CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS	138		204	245	56,37%
EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTERMEDIOS PEDIATRICOS	297		240	278	75,00%
EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTERMEDIOS ADULTOS	1.806		1.368	1.596	113,16%
EGRESO CAMA UNIDAD CUIDADO INTERMEDIOS NEONATAL	382		840	985	99,31%
QUIROFANO BASICO PARTO Y CESAREA	1.775		1.668	1.648	96,05%
QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 2 AL 6	7.545		6.884	7.416	101,74%
QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 7 AL 10	11.112		3.780	10.660	102,32%
QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 11 AL 13	2.091		2.808	3.120	67,02%
QUIROFANO ESPECIALIZADO GRUPO DEL 20 AL 23	1.764		1.644	1.824	96,71%
HOSPITAL DIA	1721		1.484	1.620	106,23%
VALOR EJECUTADO					158.318.307.556
VALOR PACTADO					161.172.421.097
SOBRE EJECUCION / SUB EJECUCION					2.854.113.540
% DE CUMPLIMIENTO POR PRODUCCION					98,23%

NO SE PACTARON
INDICADORES QUE
GENEREN
DESCUENTOS



Recomendaciones

Por parte del Asegurador

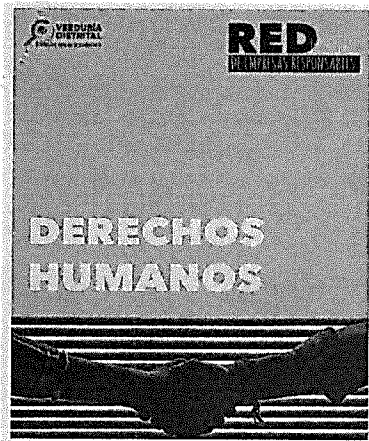
- Mesa de trabajo, donde se establezca claramente el proceso de auditoria por parte de la EPS de la produccion de los contratos ya que actualmente se están realizando en tres escenarios diferentes haciendo revision de las mismas actividades traduciéndose en reprocesos para las dos partes.
- Respuesta oportuna a las solicitudes radicadas por la Subred en cuanto a homologación de tipologías, reconocimiento de grupos quirúrgicos acorde a la normatividad vigente, revision y homologación de cups contratados para actividades de PYD que de cara a la normatividad vigente deben ser prestados.
- Poder de resolución del grupo auditor que permita dar termino a los procesos de conciliación y disminuir las actividades no acuerdo o con glosa reiterada.
- Celeridad en las respuestas a las modificaciones del contrato solicitadas que buscan incluir actividades no contratadas pero que se están prestando en la actualidad (Traslados prehospituarios, Radiología intervencionistas, hemodinamia, laboratorios, procedimientos diagnósticos de neurología).

Por parte de la Subred Centro Oriente

- Establecer procesos de auditoria concurrente que aseguren la pertinencia de las tipologías facturadas.
- Capacitación continua al talento humano responsable del ciclo de atención de los usuarios en cuanto a frecuencia de uso, grupos etarios, calidad en registro clínico, uso adecuado de los folios de las historias clínicas en dinámica y pertinencia en la atención para las actividades del contrato de PYD.
- Fortalecer la auditoria concurrente de Salud Mental que garantice la pertinencia de las actividades facturadas.

El doctor Henry Forero propone un cambio del Orden del Día y somete a consideración y aprobación ante la Junta Directiva, exponer el tema de los Derechos Humanos- Proyecto Veeduría Distrital, ya que estaba como tema informativo. Todos los miembros de la Junta Directiva presentes están de acuerdo con el cambio.

14. DERECHOS HUMANOS- PROYECTO VEEDURÍA DISTRITAL



Referentes y estándares

- Principios Rectores de Naciones Unidas Sobre Empresas y Derechos Humanos.
- OCDE – Conducta Empresarial Responsable en DDHH.
- Plan Nacional de Acción en Empresas y Derechos Humanos.
- Doctrina Defensorial en Derechos Humanos y empresas; y Principios de Actuación de la Defensoría del Pueblo.

Requisitos

1. Compromiso institucional
2. Debida diligencia empresarial en DDHH
3. Remedio y mecanismos de reclamación

Resultados por vigencia

Componente	2020	2021	2022	2023 (*)	
Gestión Antisoborno	75	85	86	4.4	88
Derechos Humanos	44	49	56	3.3	66
Gobierno Corporativo	88	89	89	4.7	94
Transparencia y Anticorrupción	99	99	99	4.9	98

Requisito: 1. Compromiso con el respeto de los DDHH.

Subrequisito: 1.2 La Alta dirección de la organización aprueba y adopta una política de DDHH.

1.2.1 ¿La junta directiva de la organización ha aprobado de manera formal una política corporativa de DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Se mantiene calificación en 5, conforme a la medición del año 2022.

1.2.2 ¿De manera regular la Junta Directiva se encarga de debatir asuntos y/o casos con implicaciones en respeto de los DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Conforme a la observación incorporada en la presente matriz por parte de la SUBRED CENTRO ORIENTE y los soportes adjuntos, se concluye que el presente requisito continúa en el mismo estado de la medición del año 2022, dentro del cual se determinó que en casos excepcionales se han llevado estos casos a la junta directiva.

Resultado final: no es posible reclasificar por el momento el puntaje. Se mantiene en 3.

1.2.3 ¿De manera periódica la Junta Directiva recibe un reporte sobre el estado de la gestión en DDHH por parte del responsable en la implementación y monitoreo de la política corporativa de DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Conforme a la observación incorporada en la presente matriz por parte de la Subred Centro Oriente E.S.E., y los soportes adjuntos, se concluye que el presente requisito continúa en el mismo estado de la medición del año 2022, dentro del cual se determinó que en casos excepcionales se presenta a la junta directiva informes que dan cuenta de la gestión de DDHH, sin embargo, no es el objetivo central del informe. Para avanzar en el cumplimiento total del presente requisito, es necesario que la Organización, de manera regular reporte a la Junta Directiva el estado de la gestión en DDHH por parte del responsable en la implementación y monitoreo de la política de DDHH.

Resultado final: no es posible reclasificar por el momento el puntaje. Se mantiene en 3.

1.2.4 ¿La Junta Directiva ha adoptado, decisiones conducentes al mejoramiento de la política corporativa de DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Una vez revisado el archivo soporte cargado por la SUBRED CENTRO ORIENTE, se observa que el mismo corresponde a la Política de Derechos Humanos de la Organización de fecha 22/10/2021 sin modificaciones posteriores tendientes al mejoramiento de esta por parte de la Junta Directiva.

Resultado final: no es posible reclasificar por el momento el puntaje. Se mantiene en 3.

1.3.1 ¿La alta gerencia ha establecido un área y/o profesional responsable de la implementación de la política de DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Una vez realizada lectura de la Política Corporativa de DDHH adoptada por la organización, es posible evidenciar que en ella se establece las áreas dentro de la línea de defensa de la misma responsable de su implementación.

Resultado final: Se reclasifica puntaje de 1 a 5.

1.3.2 ¿La alta gerencia ha establecido un plan para la implementación de la política de DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Conforme a la observación incorporada en la presente matriz por parte de la SUBRED CENTRO ORIENTE y los soportes adjuntos, se concluye que el presente requisito continúa en el mismo estado de la medición del año 2022. No obstante, para avanzar en el cumplimiento total del presente requisito, es necesario que la Organización, a través de su alta gerencia establezca un plan de implementación de la política de DDHH.

Resultado final: No es posible reclasificar por el momento el puntaje. Se mantiene en 4.

1.3.3 ¿La política corporativa de DDHH se ha socializado con todos los grupos de interés?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Conforme a la observación incorporada en la presente matriz por parte de la SUBRED CENTRO ORIENTE y los soportes adjuntos, se concluye que el presente requisito continúa en el mismo estado de la medición del año 2022, teniendo en cuenta que se tiene planeado actualizar la Política de DDHH.

Resultado final: No es posible reclasificar por el momento el puntaje. Se mantiene en 3.

1.3.4 ¿Se ha capacitado a los funcionarios de la organización en DDHH y debida diligencia empresarial en DDHH, como parte de la implementación de la política en DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Se mantiene calificación en 5 conforme a la medición del año 2022.

1.3.5 ¿Se ha capacitado a la cadena de valor en DDHH y debida diligencia empresarial en DDHH, como parte de la implementación de la política en DDHH?

Observación Veeduría Distrital 20-11-2023: Desde la medición del año 2022, la Veeduría Distrital ha reconocido que la Organización ha venido capacitado a la cadena de valor en DDHH y debida diligencia empresarial en DDHH, como parte de la implementación de la política en DDHH, no obstante, para avanzar en el cumplimiento total del presente requisito, es necesario que la Subred Centro Oriente establezca un programa de capacitación en DDHH y debida diligencia empresarial en DDHH disponible para toda la cadena de valor. Por el momento no se observan avances adicionales a los reportados en la medición del año 2022.

Resultado final: No es posible reclasificar por el momento el puntaje. Se mantiene en 4.

Enfoque diferencial y Derechos Humanos

- ✓ **Enfoque diferencial:** Es una construcción cultural e histórica en la que confluyen la necesidad de reconocer y tener en cuenta la identidad, la diversidad y las diferencias individuales y de los colectivos como titulares de derechos, con el fin de adoptar medidas que hagan real y efectiva de la igualdad. Desde lo normativo, el enfoque diferencial se articula con el Enfoque de derechos apelando a los principios de no discriminación, de inclusión social y de dignidad humana.
- ✓ **Derechos humanos:** Son el conjunto de prerrogativas sustentadas en la dignidad humana, cuya realización efectiva resulta indispensable para el desarrollo integral de la persona. Este conjunto de prerrogativas se encuentra establecido dentro del orden jurídico nacional, en nuestra constitución política, Convenios y tratados internacionales y las leyes.

Política de Derechos Humanos

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, expresa su compromiso por el respeto de los Derechos Humanos en todas sus actuaciones y relaciones contractuales con todos sus colaboradores y las demás partes interesadas, fomentando el respeto, la igualdad, la inclusión y la diversidad.

Para ello implementará prácticas que permitan la protección y defensa de los Derechos Humanos y una gestión transparente e incluyente con el fin de prevenir, detectar y gestionar situaciones relacionadas con las vulneraciones a los DDHH y remediando barreras que impidan el libre ejercicio de estos, contribuyendo a la generación de valor social, económico y ambiental.

Resolución 1114 del 31 dic 2021

Siendo las 12:40 p.m. se reintegra el doctor César Cortés a la Junta Directiva.

15. PROPOSICIONES Y VARIOS

15.1. La doctora Ximena Garavito indica que ha reiterado la solicitud de información a la administración acerca de los contratos de la Unidad Renal, Cardiología y Anestesiología. (Esquema de costos)

15.2. La doctora Ximena Garavito indica que la falta de medicamentos o el material de cirugía nos está afectando inmensamente en diferentes servicios.

El doctor Henry Forero informa que en la medida de contratos y suministros, garantizará los implementos necesarios para poder seguir con el servicio sin ningún percance.

15.3. La señora Blanca Núñez indica que no todos los Usuarios fueron invitados a la rendición de cuentas, es necesario que plantearan e intervinieran en algunos temas de los que allí estaban expuestos.

15.4. El doctor Henry Forero pide ante la Junta Directiva permiso de reproducir un audio de despedida enviado por la doctora Claudia Ardila. Los seis (6) miembros de la Junta Directiva presentes están de acuerdo.

La transcripción de lo que la doctora Claudia Ardila manifiesta es la siguiente: *“Respetados señores miembros de Junta Directiva de la Subred Centro Oriente, ha llegado el fin de mi administración y quiero agradecer el apoyo recibido en estos últimos meses de mi periodo y haber podido cumplir con las obligaciones mas importantes eminentes de la Subred, fue una Gerencia difícil con muchos cambios que desestabilizaron a la Institución y claramente afectaron el resultado final por las desafortunadas decisiones tomadas por algunos miembros de Junta y por la Administración Distrital de ese momento, la Junta Directiva es el ente rector de la Subred, debe velar por preservar su integridad y garantizar su buen curso con el fin de que la Subred pueda cumplir con su misión. Hay una línea muy delgada entre la asesoría o acompañamiento y la coadministración, sin embargo todos aprendemos en el día a día, y espero que el apoyo a la nueva Administración sea irrestricto y apegado a los principios estatutarios de esta corporación, me dirijo especialmente a doña Blanca y discúlpenme los demás miembros, quien viniendo de la Junta anterior participo abiertamente en las confabulaciones que se tejieron en mi contra y como el tiempo es justo, muy a su pesar, logre volver y terminar con la frente en alto mi Gestión, la integridad no se vende a ningún precio, es mi despedida y no puedo dejar de decir lo que percibí y lo que siento y sólo quiero dejar una reflexión para que siempre se respeten los principios corporativos y la regulaciones en las que se marca el desempeño de una Junta Directiva. Sientan en mi siempre una colaboradora que solo les desea éxitos en su Gestión futura. Feliz Día.”*

Siendo las 1:23 p.m., se da por finalizada la sesión ordinaria de Junta Directiva del mes de febrero de 2024 de la Subred Centro Oriente, no sin antes agradecer a los integrantes e invitados.

Las respectivas presentaciones, conceptos, documentos soporte, así como la grabación autorizada de audio y su respectiva transcripción, hacen parte integral de la presente acta.

CÉSAR AUGUSTO CORTÉS AMAYA
Presidente Junta Directiva
Asesor Despacho Secretaría Distrital de Hacienda
Delegado Alcalde Mayor de Bogotá

HENRY JOSÉ FORERO FERNÁNDEZ
Secretario Técnico Junta Directiva
Gerente (E) Subred Integrada de Servicios
de Salud Centro Oriente E.S.E.

XIMENA ANDREA GARAVITO HIGUERA
Presidente (ad hoc) Junta Directiva
Representante de los Profesionales del
Área de la Salud Subred Integrada de Servicios
de Salud Centro Oriente E.S.E.

Transcripción: Asesora Despacho Gerencia
Aprobado por: Integrantes Junta Directiva Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.