

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 22 de mayo de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-48655**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** LIZ YADIRA MONROY DELGADO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta proposición 619 de 2025 "Como va la salud en Bogotá". Radicado Concejo Distrital 2025EE9106; SDS 2025ER21612.**Señora****LIZ YADIRA MONROY DELGADO**

SUBSECRETARIA DE DESPACHO

CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

comision_tercera@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTÁ 22-05-2025 07:15:09

2025ER13918 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SDS/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**DESTINO:** COMISION 3ª PERM. DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO/MO**ASUNTO:** RTA PROP 622-2025**OBS:** CORRECCION ES RTA PROP 619-2025

Asunto: Respuesta proposición 619 de 2025 "Como va la salud en Bogotá". Radicado Concejo Distrital 2025EE9106; SDS 2025ER21612.

Respetada doctora Monroy:

La Secretaría Distrital de Salud recibió la proposición del asunto, referida a la situación del estado de la salud en Bogotá y, en atención a su competencia funcional, se permite dar respuesta con base en las siguientes consideraciones:

Las Subredes Integradas de Servicios de Salud (E.S.E.) son entidades públicas descentralizadas con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, financiera y presupuestal, conforme a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, la Ley 489 de 1998 y el Decreto 1876 de 1994. Esta autonomía implica que dichas entidades son responsables de la gestión independiente de su administración, financiamiento y operación.

En ese sentido, ni la Secretaría Distrital de Salud ni el Fondo Financiero Distrital de Salud son responsables ni superior jerárquico de las Subredes Integradas de Servicios de Salud. El Acuerdo 641 de 2016, en su artículo 33, establece con claridad la naturaleza, objeto y funciones básicas de la Secretaría Distrital de Salud, resaltando que su rol principal es orientar, liderar, coordinar y vigilar la salud pública en el Distrito Capital, sin que esto implique subordinación directa de las Subredes.

En este orden de ideas, dado que la temática de la Proposición principalmente radica en establecer los avances de la salud en Bogotá, las entidades que tienen competencia para dar información respecto a algunas preguntas del cuestionario, son las Subredes Integradas de Servicios de Salud, máxime cuando el parágrafo del artículo 24 del Decreto 438 de 2019 establece que *"ninguna entidad podrá hacer traslado de proposiciones, dado el trámite especial y el término fijado por el artículo 14 del Decreto Ley 1421 de 1993"*.

Precisado lo anterior, se considera pertinente señalar que las Subredes están adscritas a la autoridad sanitaria del nivel correspondiente - en este caso, la Secretaría Distrital de Salud- y aunque son autónomas de acuerdo con lo señalado previamente, **son sujetas al ejercicio de tutela administrativa** por parte de esta entidad en el marco de las funciones



que le son propias relacionadas particularmente con la Red Pública, **sin que ello implique interferencia en su autonomía**. Este control de tutela incluye un monitoreo de los recursos que ingresan al sistema desde las Entidades Promotoras de Salud (EPS).

Por consiguiente, se dará contestación, bajo el ejercicio de control de tutela que ejerce esta Entidad sobre las Subredes, a los interrogantes 1-14, 18-19 y 23-50 en los siguientes términos:

Obras de infraestructura de salud en Bogotá:

1. *¿Informe cuáles obras de infraestructura de salud en Bogotá, se encuentran actualmente inconclusas o han sido catalogadas como elefantes blancos?*

En primera instancia, es importante aclarar que la Ley 2020 de 2020¹ establece, en su artículo 2°, que una obra civil inconclusa es aquella que, en un (1) año después del vencimiento del término de liquidación contractual, no ha concluido de manera satisfactoria para el interés general o el definido por la entidad estatal contratante, o no está prestando el servicio para el cual fue contratada. Adicionalmente, el artículo 3° de la misma ley indica que las entidades estatales deben declarar como “obras inconclusas” aquellas que hayan sido ejecutadas directamente por ellas.

En este contexto, se informa que desde la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, no existe ninguna obra que cumpla con los criterios establecidos en la Ley 2020 de 2020 para ser catalogada como inconclusa.

No obstante, en el marco de las obras ejecutadas mediante convenios interadministrativos por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, se identifica una obra que, Puede ser considerada como “obra inconclusa”: el Centro de Salud Bravo Páez. Esta obra está siendo reportada en el Registro Nacional de Obras Civiles Inconclusas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., entidad estatal contratante responsable del proyecto.

2. *¿Cuál es el estado físico y financiero actual de las obras de infraestructura de salud que se encuentran como inconclusas o han sido catalogadas como elefantes blancos?*

Teniendo en cuenta la información suministrada en la respuesta al numeral 1 de la presente proposición, y en el marco de las preguntas 3 a la 11, en las cuales se detalla el estado del proyecto del Centro de Salud Bravo Páez, se manifiesta que la información solicitada será desarrollada en las respuestas correspondientes a cada una de dichas preguntas.

3. *¿Cuál es el estado físico, contractual y financiero de los Centros de Salud de Bravo Páez, Hospital de Usme y Torre de Urgencias del Tunal?*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

¹ "Por medio de la cual se crea el registro nacional de obras civiles inconclusas de las entidades estatales y se dictan otras disposiciones

Es importante resaltar que la información que se presenta a continuación fue reportada en el marco de reuniones de seguimiento convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, con la participación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., o en atención a solicitudes directas de información.

Estado físico del proyecto: Actualmente, el proyecto presenta un avance de ejecución constructiva del 23,57%, conforme a lo certificado por la firma interventora contratada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Sin embargo, su ejecución no se logró completar dentro del plazo establecido en el Contrato No. 02-BS-0041-2021, lo que ha dado lugar a controversias contractuales que continúan en curso debido a que su resolución depende de decisiones judiciales que aún no han sido emitidas por el despacho competente, sin perspectivas de una pronta solución por parte de la Empresa Social del Estado. En este sentido la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, como entidad responsable de los recursos de inversión asignados al proyecto, ha decidido retomar directamente su ejecución en el estado actual y adelantar la gestión contractual necesaria para garantizar su culminación y puesta en funcionamiento, conforme se detalla en el interrogante 10 del presente documento.

Estado Contractual: Este convenio se han tramitado 3 modificatorios, de las cuales se resumen a continuación:

TABLA N° 1 MODIFICATORIOS REALIZADOS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
2011787-2021.

MODIFICATORIOS REALIZADOS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 2011787.		
Adición No.1 modificadorio No.1, suscrito y publicado en SECOP II el 24 de diciembre de 2021 así:	PRORROGAR: Plazo de ejecución de la etapa de inversión de 16 meses a 21 meses. Plazo de ejecución de la etapa de Dotación de equipos Biomédicos y Mobiliario de 8 meses 12 meses.	ADICION: Por un valor de \$1.993.609.461.A la etapa de Dotación y Mobiliario.

Modificatorio No.2 y Prorroga No.1, suscrito y publicado en SECOP II el 24 de febrero de 2023, ajustando los siguientes aspectos:	PRORROGAR: Plazo de ejecución de la etapa de inversión por un término de 21 meses a 27 meses. Plazo de ejecución de la etapa de Dotación de equipos Biomédicos y Mobiliario por un término de 12 meses a 16 meses. Plazo de ejecución del Convenio por un término de cuarenta y seis 46 meses.	ADICION: No se realizaron adición de recursos
Suspensión No.1, suscrito y publicado en SECOP II el 15 de diciembre de 2023, indicando en síntesis lo siguiente:	SUSPENSIÓN: Hasta que se resuelvan los litigios de los contratos derivados.	ADICION: No se realizaron adición de recursos
Autorización de uso de excedentes	\$ 122.683.705 \$ 169.002.000 \$ 390.445.956	Se solicitó autorización para uso de excedentes - Adición Contrato de Obra mayores cantidades e ítems No Previstos. Se solicitó autorización para uso de excedentes – Ítems No Previstos Ítems No Previstos No. NP06 Ajustes a Estudios y Diseños. Se solicitó autorización para uso de excedentes – Adición Contrato de Interventoría (Etapa I-Ajustes).

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Estado Financiero: Según lo reportado en las reuniones de seguimiento convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, con la participación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en especial en el registro de la reunión realizada en el mes de febrero de 2025, se presenta a continuación la información financiera correspondiente, en la cual se detalla el valor contratado y el valor efectivamente pagado.

Valor Convenio Interadministrativo: **\$ 19.272.014.360** (Incluye Aportes por la SDS-FFFD, Cofinanciación de la E.S.E, Adiciones y Autorización de uso de excedentes). (Se adjuntan los documentos que respaldan lo expuesto en los Anexos, en la Subcarpeta denominada de la Pregunta 3, donde se encuentra la información pertinente al “Convenio 2011787-Bravo Páez”).

TABLA N° 2 GIROS REALIZADOS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2011787-2021.

	COMPONENTES	APORTE DEL FFDS CONTRATADO POR LA SUBRED CENTRO ORIENTE	VALOR EJECUTADO O PAGADO POR LA SUBRED	VALORES SIN EJECUTAR
A	Obra	\$ 15.042.868.006	\$ 1.635.419.339	\$ 13.407.448.667
B	Interventoría	\$ 1.933.866.436	\$ 862.282.746	\$ 1.071.583.690
C	Dotación	\$ 0	\$ 0	\$1.993.609.461
D	TOTAL (A+B+C)	\$ 16.976.734.442	\$ 2.497.702.085	\$16.472.681.818

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

B. HOSPITAL DE USME Convenio interadministrativo 676500 de 2018

Estado físico: De acuerdo con la información consignada en el informe mensual número 75 presentado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur y con corte a abril 30 de 2025, la obra presenta un avance del 94.5 % vs un avance programado del 98 %.

Estado Contractual: El convenio Interadministrativo se encuentra vigente y en ejecución, así como sus contratos derivados y ha tenido los siguientes modificatorios:

TABLA N° 3 MODIFICACIONES AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 676500 DE 2018

Modificaciones al convenio interadministrativo 676500 de 2018		
Prorroga No (1)	6 meses	Del 1 de enero de 2023 al 30 de junio de 2023
Prorroga No (2)	10 meses	1 de julio de 2023 hasta el 30 de abril de 2024
Prorroga No (3)	4 meses	1 de mayo de 2024 hasta 31 de agosto de 2024
Prorroga No (4)	10 meses	1 de septiembre de 2024 al 30 de junio de 2025

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

El convenio se ejecuta con precios constantes de 2018 y vigencias futuras de 2020, 2021 y 2022 valor actual del convenio interadministrativo es de \$318.555.916.560 discriminados así:

TABLA N° 4 GIROS REALIZADOS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 676500 DE 2018.

Valor inicial del convenio	\$ 292.495.623.066	Incluye aportes del FFDS y La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur
Indexación VF 2020	\$ 2.689.372.142	Marzo de 2020
Indexación VF 2021	\$ 8.199.988.940	Marzo de 2021
Indexación VF 2022	\$ 15.170.932.412	Julio de 2022

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Los valores pagados con corte a marzo 30 de 2025 de los contratos derivados llave en mano e interventoría reportados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur son los siguientes:

Contrato llave en mano: 3843 de 2020

Valor actual del contrato: \$ 258.137.161.245,84

Valor pagado, corte marzo 30 de 2025: \$ \$229.554.888.860

Contrato de interventoría: 4363 de 2020

Valor actual del contrato: \$19.106.985.662.

Valor pagado, corte abril 30 de 2025: \$ 17.030.987.396

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

Estado físico: De acuerdo con la información consignada en el informe semanal número 143 presentado por la interventoría del proyecto (**CONSORCIO TUNAL SALUD FUTURA**) a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, el avance de ejecución física del proyecto / contrato llave en mano No. 5008-2022, con corte al 13 de mayo de 2025 es del **43,34%**.

Estado Contractual: En el marco del convenio interadministrativo se han tramitado dos (2) modificatorios, cuyas minutas se anexan en la Carpeta digital denominada “Anexos Pregunta 3”, en la Subcarpeta denominada “Convenio 2805267”.

TABLA N° 5 MODIFICACIONES AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2806257 de 2021

Modificatorios realizados al CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257.

Modificadorio No. 1	<p>Prorrogar el PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA FASE DE CONSTRUCCION DEL CONVENIO en un término de en cinco (5) meses y cinco (5) días calendario, con el fin de ampliar la fase de construcción a veintitrés (23) meses y 5 días calendario.</p>	<p>AUTORIZAR EL USO DE EXCEDENTES por valor de MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$1.647.224.934,00), para respaldar la mayor permanencia del personal de la interventoría, por 5 meses y 5 días calendario.</p>
Modificadorio No. 2	<p>Prorrogar el PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA FASE DE CONSTRUCCION DEL CONVENIO en un término de ONCE (11) MESES, con el fin de ampliar la fase de construcción a treinta y cuatro (34) meses.</p> <p>PRORROGAR El plazo del convenio interadministrativo por CATORCE (14) MESES Y TRECE (13) DÍAS, es decir del TRECE (13) DE ABRIL DEL 2025 HASTA EL VEINTISEIS (26) DE JUNIO DE 2026, conforme con lo anterior quedara así: CLAUSULA SÉPTIMA: PLAZO DEL CONVENIO: El plazo de ejecución para el presente convenio es de CINCUENTA Y SIETE (57) MESES Y TRECE (13) DÍAS.</p>	<p>AUTORIZAR EL USO DE EXCEDENTES por valor de CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE. - (\$4.144.363.094, para respaldar la mayor permanencia del personal de la interventoría, por trece (13) meses hasta el 26 de diciembre del año 2025.</p>

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Estado Financiero: Según el último informe mensual No. 42 del mes de marzo del año 2025 (Borrador), elaborado por la Subred Integrada de servicios de salud Sur, se relaciona la siguiente información con los pagos a la fecha:

Valor Convenio Interadministrativo a la fecha: \$ 106.237.014.745 (incluye indexación de vigencias futuras y Cofinanciación de la E.S.E).

TABLA N° 6 GIROS DE FFDS A LA E.S.E.

Aportes SDS	Valor estimado con cargo al convenio	Indexación VF	Vr Total
Recursos vigencia 2021 (contrapartida vigencias futuras)	\$ 23.610.024.440		\$ 23.610.024.440
Vigencias Futuras 2022 – Acuerdo No. 788 de 2020	\$ 63.443.134.010	\$ 3.565.504.131	\$ 67.008.638.141
Vigencias Futuras 2023 – Acuerdo No. 788 de 2020	\$ 12.048.781.550	\$ 2.578.551.214	\$ 14.627.332.764
Sub total	\$ 99.101.940.000	\$ 6.144.055.345	\$ 105.245.995.345
Aporte Subred Sur ESE			\$ 0
Representados en recurso humano, administrativo y apoyo logístico	\$ 991.019.400		\$ 991.019.400
Valor Total del Convenio	\$ 100.092.959.400	\$ 6.144.055.345	\$ 106.237.014.745

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Valor Facturado y Pagado a la fecha:

Contrato Interventoría (No. 5009/2022): **\$ 9.765.998.656.**

Contrato Llave en mano: (No. 5008/2022): **\$ 30.452.025.541.**

Gastos administrativos para contratación estudios diseños, obras, interventoría, Dotación y mobiliario (EGAT): **\$ 1.723.193.348.**

Valor total Facturado y Pagado: **\$ 41.941.217.545.**

Se informa que, en la carpeta de anexos, en la subcarpeta denominada “Anexos Pregunta 3” en la cual se encuentra información pertinente con respecto al “Convenio 2805267 de 2021 - Urgencias Tunal”, se encuentra información relevante, incluyendo el clausulado del convenio, los elementos contractuales, los componentes financieros, entre otros documentos asociados.

4. Sírvase relacionar según el formato relacionado la información correspondiente:

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

Es importante resaltar que la información que se presenta a continuación fue reportada en el marco de reuniones de seguimiento convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, con la participación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., o en atención a solicitudes directas de información. (Se adjuntan los documentos que respaldan lo expuesto en la carpeta digital titulada “Anexos Pregunta 4”).

TABLA N° 7. RESPUESTA PUNTO 4 BRAVO PÁEZ.

No. Contrato de interventoría: 02-BS-0096-2021
Nombre del contratista: CONSORCIO AGS-MYV 2021
Fecha de inicio: 18/08/2022

Fecha de finalización:
Inicial: 18/08/2021 Final: 27/12/2022
Valor inicial: \$ 1.543.420.480
Adiciones:
No. 1: \$ 390.445.956 Total: \$ 1.993.866.436
Prorrogas: (11).
Prórrogas No 1 (17/05/2022) Desde el 17 septiembre de 2022 hasta el 17 de diciembre de 2022
% Avance programado a 17/12/2022: 100%
% Avance ejecutado reportado 17/12/2022: 23,57%,
Estado Actual del proyecto (Contrato): Vigente / TERMINADO.
Valor pagado: \$ 862.282.746.

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

B. HOSPITAL DE USME

TABLA N° 8. RESPUESTA PUNTO 4 USME

No. Contrato de interventoría: 4363 de 2020	
Nombre del contratista: Consorcio Interventoría Hospital Usme 15. NIT 901.380.261-3	
Fecha de inicio: 04/05/2020	
Fecha de finalización:	
Inicial: 03/05/2023 Actual: 30/06/2025	
Valor inicial: \$11.399.800.000	
Adiciones:	
Adición (1) - (14/04/2023)	\$2.031.828.219
Adición (2) - (3/11/2023)	\$1.052.851.144
Adición (3) - (1/03/2024)	\$1.204.509.959
Adición (4) - (30/05/2024)	\$292.484.402
Adición (5) - (30/07/2024)	\$292.484.402
Adición (6) - (08/09/2024)	\$584.968.804
Adición (7) - (31/10/2024)	\$268.454.926
Adición (8) - (26/11/2024)	\$268.454.926
Adición (9) - (30/12/2024)	\$268.454.926
Adición (10) - (30/01/2025)	\$1.442.693.954
Prorrogas:	
Prórroga: (1): Del 4/05/2023 al 30/10/2023	

Prórroga: (2): Del 4/11/2023 al 29/02/24
 Prórroga: (3): Del 01/03/2024 al 30/06/2024
 Prórroga: (4): Del 01/07/2024 al 31/07/2024
 Prórroga: (5): Del 01/08/2024 al 31/08/2024
 Prórroga: (6): Del 01/09/2024 al 08/09/2024
 Prórroga: (7): Del 09/09/2024 al 31/10/2024
 Prórroga: (8): Del 01/11/2024 al 30/11/2024
 Prórroga: (9): Del 01/12/2024 al 31/12/2024
 Prórroga: (10): Del 01/01/2025 al 31/01/2025
 Suspensión: Del 30/10/2023 al 3/11/2023

% Avance programado a 30/04/2025: 98%%

% Avance ejecutado reportado 94.5 %

Estado Actual del proyecto (Contrato): Vigente en ejecución.

Valor pagado a 30/04/2025: \$ 17.030.987.396.

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

TABLA N° 9. RESPUESTA PUNTO 4 URGENCIA TUNAL

No. Contrato de interventoría: 5009 - 2022
Nombre del contratista: CONSORCIO TUNAL SALUD FUTURA
Fecha de inicio: 20/05/2022
Fecha de finalización:
Inicial: 19/01/2024 Final: 22/12/2025
Valor inicial: \$7.214.261.155
Adiciones: dos (2).
No. 1: \$ 1.647.224.934 No. 2: \$ 4.144.363.094
Total: \$ 5.791.588.028
Prórrogas: once (11).
Prórrogas No 1 (20/03/2024) Desde el 21 de marzo 2024 hasta el 20 de abril del 2024
Prórrogas No 2 (19/04/2024) Desde el 21 de abril al 28 de abril de 2024
Prórrogas No 3 (25/04/2024) Desde el 29 de abril al 4 de octubre de 2024
Prórrogas No 4 (4/10/2024) Desde el 5 de octubre del 2024 hasta el 12 de octubre del 2024.
Prórrogas No 5 (12/10/2024) Desde el 13 de octubre del 2024 hasta el 20 de octubre del 2024
Prórrogas No 6 (19/10/2024) Desde el 21 de octubre del 2024 hasta el 25 de octubre del 2024

Prórrogas No 7 (25/10/2024) Desde el 26 de octubre del 2024 hasta el 31 de octubre del 2024
Prórrogas No 8 (6/11/2024) Desde el 1 de noviembre del 2024 hasta el 7 de noviembre del 2024
Prórrogas No 9 (7/11/2024) Desde el 8 de noviembre del 2024 hasta el 14 de noviembre del 2024
Prórrogas No 10 (14/11/2024) Desde el 15 de noviembre del 2024 hasta el 19 de noviembre del 2024
Prórrogas No 11 (22/11/2024) Desde el 23 de noviembre del 2024 hasta el 22 de diciembre del 2025
% Avance programado a 30/04/2025: 49.81%
% Avance ejecutado reportado 30/04/2025: 34.88%
Estado Actual del proyecto (Contrato): Vigente / Ejecución.
Valor pagado: \$ 9.765.998.656.

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Para efectos de soporte y trazabilidad, se adjuntan los documentos que respaldan la información anteriormente expuesta, los cuales se encuentran organizados en la carpeta digital titulada “Anexos Pregunta 4”.

5. *Sírvase informar si actualmente existen controversias contractuales cada uno de estos proyectos.*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

Es importante resaltar que el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2011787 de 2020 para la CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL CAPS BRAVO PÁEZ, suscrito entre la Secretaría Distrital de Salud -Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., no presenta controversias contractuales entre las partes.

Las controversias se limitan a los contratos derivados de obra e interventoría desarrollados bajo el marco del Convenio anteriormente referenciado suscritos por la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., en los cuales el contratista de obra es Miroal Ingeniería S.A.S. y el Consorcio AGS-MVY 2021 actúa como interventor. A continuación, se presenta un resumen del estado de las controversias contractuales, según lo reportado por la Subred Centro Oriente a través de reuniones de seguimiento o solicitudes de información.

Contrato de Obra Miroal Ingeniera S.A.S

El contratista MIROAL INGENIERÍA S.A.S. interpuso una demanda de controversias contractuales contra la Subred, solicitando la liquidación judicial del Contrato de Obra No. 02-BS-0041-2021 y el reconocimiento de un desequilibrio económico. La demanda fue admitida el 30 de enero de 2023 por el Tribunal Administrativo de Cundinamarca. La Subred presentó un recurso de reposición el 3 de febrero de 2023, argumentando que el demandante no cumplió con el requisito de conciliación prejudicial.

En respuesta, la Oficina Asesora Jurídica de la Subred señaló que no se podría proceder con la liquidación del contrato hasta que no se resolviera el recurso. A pesar de esto, la Subred solicitó un impulso procesal al Tribunal en agosto de 2023, El 6 de febrero de 2024, la Subred solicitó un segundo impulso, ya que había pasado más de un año sin pronunciamiento sobre el recurso de reposición.

Actualmente, la Subred sigue esperando el pronunciamiento del Tribunal sobre el recurso interpuesto y la solicitud de impulso procesal. No obstante, durante el primer trimestre del presente año, la Subred informo que, la firma Miroal Ingeniería S.A.S. presentó ante la Subred una solicitud de conciliación extrajudicial ante la Procuraduría General de la Nación. Frente a dicha solicitud, la Subred manifestó que no era procedente adelantar una conciliación mientras continuara vigente la demanda interpuesta por la misma firma. En consecuencia, la Procuraduría rechazó la solicitud presentada por Miroal, quedando a la espera del pronunciamiento del Tribunal Administrativo de Cundinamarca o, en su defecto, de la eventual desestimación de la demanda por parte de la firma demandante.

Contrato de Interventoría AGS-MVY-2021

El 4 de marzo de 2024, la Procuraduría General de la Nación notificó a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. sobre una audiencia de conciliación extrajudicial con el Consorcio AGS-MVY 2021, derivada del contrato No. 02 BS-0096-2021. Durante la audiencia, realizada el 4 de abril de 2024, el Consorcio presentó pretensiones que incluyeron la terminación del contrato, la liquidación inmediata y el pago de \$823.516.426 por conceptos pendientes.

La Subred solicitó aplazamiento para consulta con su Comité de Conciliación, reanudándose la diligencia el 22 de abril. En dicha sesión, la Subred aceptó pagar \$20.478.693 correspondientes a una factura pendiente y realizar la liquidación del contrato para proceder con el pago de \$189.959.444 por la retención del 10%. También se comprometió a expedir la certificación de cumplimiento.

El Consorcio aceptó los términos, reservándose el derecho de acudir a instancias judiciales en caso de incumplimiento. La Procuraduría remitió el acta al Juzgado Administrativo de Oralidad del Circuito Judicial de Bogotá para el respectivo control de legalidad. A la fecha, el juzgado no ha emitido pronunciamiento sobre la aprobación del acuerdo. (Se adjuntan los documentos que respaldan lo expuesto en la carpeta digital de anexos, subcarpeta denominada "Anexos Pregunta 5).

B. HOSPITAL DE USME

Actualmente se tiene una controversia ante el tribunal de arbitramento en el cual el contratista solicita la modificación de la fórmula de retribución de acuerdo con el otro si 2, la Subred de Servicios de Salud Sur presento respuesta al tribunal y este sigue su curso.

C. TORRE DE URGENCIAS TUNAL

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

A la fecha NO existen *controversias contractuales relacionado con este Convenio Interadministrativo y sus contratos derivados (Llave en mano e interventoría a cargo de la supervisión de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.).*

6. *¿Cuáles han sido los motivos específicos de suspensión o retraso en cada uno de estos proyectos?*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

El principal factor que generó el retraso del proyecto, impidiendo el cumplimiento de su objetivo y afectando directamente el desarrollo del Convenio Interadministrativo anteriormente mencionado, fue la no suscripción de la prórroga a través de la plataforma SECOP II. Aunque la solicitud de prórroga fue analizada y avalada tanto por la interventoría como por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., el contratista de obra, Miroal Ingeniería S.A.S., se negó a firmarla y aceptarla mediante dicha plataforma. Esta situación dio lugar a controversias contractuales entre el contratista de obra y la Subred, las cuales persisten a la fecha sin que exista una perspectiva clara de pronta definición.

B. CONVENIO 676500 NUEVO HOSPITAL DE USME

El proyecto ha tenido retrasos debido a factores externos e internos; dentro de los factores externos se resaltan los siguientes:

- Bloqueos relacionados con el paro nacional de 2021.
- Temporadas invernales.
- Cierres de la vía al llano por protestas y derrumbes.
- Alta deserción de personal por ubicación lejana del proyecto.

Dentro de los factores internos se resaltan los siguientes:

- Falencias administrativas del Contratista.
- Demoras en la gestión de compras del proyecto.
- Alta rotación de subcontratistas vinculados a la obra.

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

Suspensiones (En el marco del convenio interadministrativo):

- Suspensiones: (1) 21/12/2023: Del 21/12/2023 al 20/02/2024 (En aras de poder obtener una solución de cesión de contrato con posibles que se ajusten a las reglas de participación emitidas en su momento en la etapa precontractual)
- Suspensiones: (2) 19/11/2024: Del 19/11/2024 al 25/11/2024 por tramite y ajustes a la minuta, para legalización del uso excedentes del convenio interadministrativo CV 2806257-2022 (22/11/2024).

Retrasos en la ejecución del proyecto llave en mano:

- Demoras en las entregas de las áreas de intervención de la zona de la anterior área de urgencias, para dar el inicio de las actividades de demoliciones y movimiento de tierras (excavaciones profundas para cimentación tipo pilotes).
- En la ejecución de la etapa de la cimentación profunda, la consecución de elementos en concreto tipo dados enterrados en los estratos del terreno, lo que ocasiono demoras en la ejecución de esta etapa.
- Mayores excavaciones para la ejecución de la cimentación superficial.
- Por parte del cesionario, la verificación del estado de las obras ejecutadas por el consorcio anterior, en cuanto a las excavaciones de las vigas de cimentación, estado y capacidad del suelo, estado y distribución del acero, estado de los diseños, verificación del talud, levantamiento de ejes y verificación de estos.
- Revisión, recepción y pruebas de continuidad de la cimentación profunda (pilotes ya construidos), taludes expuestos y falta de confinamiento de estos.
- Estabilización de los taludes expuestos, con la construcción de micropilotes.
- Niveles freáticos elevados en la totalidad del área de construcción de la estructura, y dificultad los descabeces de los pilotes, construcción de los dados, vigas, viguetas de la placa de supresión del sótano.
- Alta deserción y difícil consecución del personal operativo requerido
- Afectaciones climáticas en la zona del proyecto (Lluvias pronunciadas constantes en el sitio).

7. *¿Qué contratistas e interventores están involucrados en cada obra, y qué acciones legales o contractuales se han emprendido por incumplimientos?*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

Es importante resaltar que la información que se presenta a continuación fue reportada en el marco de reuniones de seguimiento convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, con la participación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., o en atención a solicitudes directas de información.

Los contratistas involucrados son, por parte de la obra, Miroal Ingeniería S.A.S, Contrato 02-BS-0041-2021, y como interventor, el Consorcio AGS-MVY 2021, Contrato No. 02-BS-0096-2021. En cuanto a las acciones legales, cabe señalar que:

La Subred inició un procedimiento administrativo sancionatorio contra MIROAL INGENIERÍA S.A.S. debido a un presunto incumplimiento del Contrato de Obra No. 02-BS-0041-2021, tras un informe de la Interventoría que evidenció retrasos en la obra del CAPS Bravo Páez. En consecuencia, el 28 de septiembre de 2022 se solicitó formalmente el inicio del proceso, y el 21 de octubre de 2022, la Oficina Asesora Jurídica de la Subred citó a audiencia de descargos al contratista y su garante.

El 9 de noviembre de 2022 se llevó a cabo la primera audiencia, en la que se presentaron las circunstancias del presunto incumplimiento, las cláusulas afectadas y las posibles consecuencias. Posteriormente, el 23 y 26 de enero de 2023, la audiencia continuó con la solicitud y práctica de pruebas por parte del contratista.

El 7 de febrero de 2023, la Subred ordenó el archivo del procedimiento, argumentando que, al estar regida por el derecho privado, no tenía la facultad para declarar el incumplimiento ni imponer sanciones unilaterales, conforme a la jurisprudencia del Consejo de Estado y la normativa vigente. Se estableció que solo las entidades sujetas al Estatuto General de Contratación de la Administración Pública pueden aplicar el procedimiento sancionatorio contemplado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. En consecuencia, se ordenó el cierre del proceso sin posibilidad de recursos.

No está de más recalcar que, posteriormente, el contratista Miroal Ingeniería S.A.S. interpuso una demanda de controversias contractuales contra la Subred, la cual fue admitida el 30 de enero de 2023 por el Tribunal Administrativo de Cundinamarca. Esta situación ha imposibilitado la adopción de acciones legales por parte de la E.S.E., quedando supeditada a la decisión que adopte dicho Tribunal.

Por su parte, en lo que respecta al contratista de interventoría, el Consorcio AGS-MVY 2021 se encuentra a la espera del pronunciamiento del Juzgado competente sobre la aprobación del acuerdo conciliatorio celebrado entre dicho consorcio y la Subred Centro Oriente, producto del proceso de conciliación extrajudicial adelantado ante la Procuraduría General de la Nación. (Se adjuntan los documentos que respaldan lo expuesto en la carpeta de Anexos, en la Subcarpeta denominada “Anexos Pregunta 7”, donde se encuentra la información relacionada al Convenio 2011797 de Bravo Páez).

B. HOSPITAL DE USME

Contrato llave en mano

TABLA N° 10. CONTRATO LLAVE EN MANO

Número del contrato	3843 de 2020
Estado actual del Contrato:	<i>Vigente</i>
Objeto	Contrato de Obra llave en mano para el Diseño, construcción, dotación y alistamiento del Hospital de Usme.
Contratista	<p>Consorcio Nuevo Hospital de Usme – NIT 901.370.291-1 Rep. Legal: ZILING KANG – Extranjero (R.P. CHINA) Integrantes del Consorcio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • POWER CHINA INTERNATIONAL GROUP LIMITED SUCURSAL COLOMBIA. NIT: 901.221.003-1 • SUMINISTROS Y PROYECTOS DE COLOMBIA

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Contrato de interventoría

TABLA N° 11. CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Número del contrato	4363 de 2020
Estado actual del Contrato:	<i>Vigente</i>

Objeto	Contrato de interventoría para el control y vigilancia sobre la ejecución del contrato de obra llave en mano por parte del contratista en cada una de sus fases.
Contratista	<p>Consorcio Interventoría Hospital Usme 15. NIT 901.380.261-3</p> <p>Rep. Legal: MAURICIO JOSE PEREZ RAMIREZ CC.79.779.860</p> <p>Integrantes del Consorcio: PAYC S.A.S. NIT: 860.077.099-1 PAYC SUPERVISION S.A.S. NIT: 901.325.258-7</p>

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Con respecto a proceso de incumplimiento, la subred interpuso multa por valor de 350 millones de pesos la cual fue demandada ante el tribunal de arbitramento por parte del contratista, y este tribunal fallo en favor de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur dejando en firme la sanción.

Actualmente la Subred está gestionando un nuevo proceso de incumplimiento parcial en contra del Contratista por no cumplir con la finalización de la fase de construcción el día 30 de abril de 2025 como se tenía programado.

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

Contrato llave en mano.

TABLA N° 12. CONTRATO LLAVE EN MANO.

CONTRATO LLAVE EN MANO	No. del Contrato	CONTRATISTA INICIAL	CONTRATISTA CESIONARIO
PROYECTO LLAVE EN MANO (DISEÑOS - OBRA - DOTACIÓN)	5008-2022	<p>Consorcio Tunal 2022, CONFORMADO POR; C & C ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.A. EN REORGANIZACIÓN NIT 890.324.384-3. ORGANIZACIÓN LUIS FERNANDO ROMERO SANDOVAL INGENIEROS S.A.S NIT 822.006.084-8 YELSIN EMILSON REINOSO PÉREZ NIT 72.180.977-3</p>	<p>CONSORCIO HOSPITAL, cuyo representante legal DAVID LEONARDO MORALES GALÁN, se identifica con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.952.959. El CONSORCIO HOSPITAL está conformado por: INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES DE LA ORINOQUÍA S.A.S NIT:900497601-4 (90%) y ESTUDIOS CONSULTORÍAS Y OBRAS S.A.S NIT 901438268-6 (10%),</p>

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Contrato de Interventoría.

TABLA N° 13. CONTRATO DE INTERVENTORÍA.

CONTRATO	No. del Contrato	CONTRATISTA
INTERVENTORÍA PROYECTO LLAVE EN MANO	5009-2022	CONSORCIO TUNAL SALUD FUTURA. Conformado por; PLANHO CONSULTORES SLP CIF B - 41879701 PARTICIPACIÓN 30% Y TALLER DE ARQUITECTURA SÁNCHEZ – HORNEROS SLP SUCURSAL COLOMBIA NIT 900.635.213-2 PARTICIPACIÓN 70%

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

Con base en lo anterior, se anexan las evidencias correspondientes en la carpeta de Anexos, en la Subcarpeta denominada “Anexos Pregunta 7”, donde se encuentra la información relacionada al Convenio 2806267 de 2021 de Urgencias Tunal.

Acciones legales o contractuales se han emprendido por incumplimientos:

En el marco del convenio interadministrativo 2806257 de 2021, a la fecha NO se han realizado acciones legales por temas de presuntos incumplimientos, pero se señalan a continuación las siguientes actuaciones que ha realizado la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., a cargo de la supervisión de los contratos derivados:

Que la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., debido al no cumplimiento del compromiso de entrega de los Estudios y Diseños al 100% previsto para el 19 de enero del 2023, solicitó a la Interventoría el informe respectivo, con los argumentos del caso, para dar inicio al proceso de incumplimiento, informe que fue presentado por la Interventoría en fecha 31 de enero de 2023 y con el cual se apertura el proceso administrativo sancionatorio, y puesto que el estado del contrato de obra está suspendido, el referido procedimiento corre con la misas suerte.

Por otra parte, los productos de la fase de Estudios y Diseños se encuentran recibidos a satisfacción y aprobada por parte de la interventoría mediante Acta de Constancia de Cierre Fase 1: Estudios y Diseños de 24 de octubre del 2023, suscrita por las partes interesadas (previo a la suscripción de actas de compromisos entre las partes que permitió un seguimiento efectivo de cumplimiento).

En mayo de 2023, la interventoría en el marco de sus funciones radicó ante la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. mediante comunicación formal, el informe de presunto incumplimiento de la fase 2 ejecución de obra del contrato N°5008 de 2022 a cargo del contratista Consorcio Tunal 2022. Referente a la Fase 2 Ejecución de obra.

Para efecto de surtir el cumplimiento del contrato de obra N°5008 de 2022, se optó por iniciar un proceso de incumplimiento con efectividad de la cláusula penal y caducidad del contrato.

Con ocasión de la solicitud de cesión presentada por el contratista Consorcio Tunal 2022, el 28 de noviembre de 2023, conllevó a la remisión de una relación de varios posibles cesionarios, se realizó la suspensión del contrato derivado de obra por un término de dos meses contados desde el 21 de diciembre del 2023 hasta el 20 de febrero del 2024, con el fin de adelantar los trámites necesarios para la cesión del contrato, y el 21 de febrero de 2024 se reactivó, dando como resultado la cesión del contrato, que se produjo el 26 de febrero del 2024 del CONSORCIO TUNAL 2022 al CONSORCIO HOSPITAL, y dado a esto, la oficina jurídica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. encargada de adelantar el proceso de incumplimiento por la fase de obra, determinó que al tratarse de un proceso conminatorio de conformidad con el art 86 de la ley 1474 de 2011, las actividades a ejercer por el contratista no podían surtir, pues con la cesión (artículo 13 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes) del contrato, sus obligaciones finiquitaban, decidió a no dar inicio al proceso administrativo de incumplimiento por atrasos en la fase de obra.

8. *¿Se han identificado sobrecostos, pagos sin ejecución o posibles hechos generadores de responsabilidad fiscal?*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

En el desarrollo del Convenio Interadministrativo no se han identificado sobrecostos ni se han efectuado pagos por obras no ejecutadas. Asimismo, no se tiene registro de hallazgos relacionados con responsabilidad fiscal.

B. HOSPITAL DE USME

En el desarrollo del Convenio Interadministrativo no se han identificado sobrecostos ni se han efectuado pagos por obras no ejecutadas. Asimismo, no se tiene registro de hallazgos relacionados con responsabilidad fiscal.

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

En el desarrollo del Convenio Interadministrativo, NO se han identificado sobrecostos, y a su vez NO se han efectuado pagos por obras no ejecutadas. Adicional, NO se tienen registro de hallazgos relacionados con posible responsabilidad fiscal.

9. *¿Se han iniciado procesos de responsabilidad fiscal, sancionatoria o judicial frente al incumplimiento de estas obras? ¿Quiénes son los responsables identificados por los entes de control?*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

En el marco del Convenio Interadministrativo, no se han identificado procesos de responsabilidad fiscal, sancionatorios ni judiciales. Por ende, no se han determinado responsables por parte de los entes de control.

B. HOSPITAL DE USME

En el marco del Convenio Interadministrativo, no se han identificado procesos de responsabilidad fiscal, sancionatorios ni judiciales. Por ende, no se han determinado responsables por parte de los entes de control.

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL:

En el marco y desarrollo del Convenio Interadministrativo, a la fecha NO se han iniciado e identificado posibles procesos con responsabilidad fiscal, sancionatorios ni judiciales, razón por la cual, NO se han determinado posibles responsables por parte de los entes de control.

10. *¿Qué cronogramas de reactivación están planteados por la Secretaría de Salud o las Subredes respecto de las obras inconclusas?*

Como se estableció en las respuestas a las preguntas 1 y 2 de la presente proposición, la única obra que se puede catalogar como obra inconclusa es el C.S. Bravo Páez y al respecto se establece lo siguiente:

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

Debido a los inconvenientes presentados en los contratos derivados suscritos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en el marco del Convenio Interadministrativo No. 2011787 de 2020 y que han dado lugar a controversias contractuales aún en curso cuya resolución depende de decisiones judiciales pendientes, la Empresa Social del Estado no cuenta con una perspectiva clara de pronta solución.

La Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, como entidad responsable de los recursos de inversión asignados al proyecto, ha tomado la decisión de retomar directamente la ejecución de la obra en su estado actual. Para ello, adelantará la gestión contractual necesaria que permita garantizar su culminación y puesta en funcionamiento.

Como primera medida, se plantea la suscripción de un nuevo convenio interadministrativo, el cual permitirá viabilizar su ejecución mediante la articulación de esfuerzos administrativos y técnicos por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en calidad de gestor de la necesidad, propietaria del predio y responsable del avance de la ejecución de la obra.

Como segunda medida, y de forma complementaria, se contempla la suscripción de un contrato interadministrativo con una empresa o entidad especializada, la cual se desarrollará un modelo de Gerencia Integral del proyecto. Esta figura será responsable de los procesos precontractuales, contractuales y postcontractuales necesarios para continuar y culminar la obra, actualmente inconclusa.

De esta forma, se busca garantizar el cumplimiento de la meta establecida en el Plan de Desarrollo Distrital 2024–2027 “Bogotá Camina Segura”. Cabe resaltar que tanto el nuevo

convenio interadministrativo como el contrato interadministrativo se encuentran actualmente en proceso de revisión y observaciones por parte de las diferentes áreas de la Secretaría Distrital de Salud.

Se proyecta que el convenio interadministrativo sea suscrito en mayo de 2025 entre la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud (SDS–FFDS) y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Asimismo, se estima que el contrato interadministrativo sea suscrito en junio de 2025 entre la SDS–FFDS y la empresa o entidad especializada encargada de implementar el modelo de Gerencia Integral del proyecto.

Bajo este cronograma, se prevé que el proceso de selección de los nuevos contratistas de obra e interventoría, en el marco del contrato interadministrativo, inicie en junio de 2025 y finalice en julio del mismo año, permitiendo así el reinicio de la ejecución de la obra.

Finalmente, la puesta en funcionamiento del Centro de Salud Bravo Páez se proyecta para el mes de diciembre de 2026, aproximadamente.

11. *¿Qué fuentes de financiación se han priorizado o están proyectadas para completar estas obras, y cuál es el cronograma realista para su entrada en funcionamiento?*

A. CENTRO DE SALUD BRAVO PÁEZ

La fuente de financiación del proyecto corresponde a: Aporte Ordinario- Recursos del Crédito Miga y recursos de crédito no Miga.

Con base en lo descrito en el numeral 10 del presente documento, y teniendo en cuenta que el cronograma está sujeto a ajustes según la evolución de los procesos, se proyecta preliminarmente el siguiente cronograma de ejecución:

TABLA N° 14. CRONOGRAMA BRAVO PÁEZ

Actividad	Fecha estimada
Revisión y observaciones del convenio y contrato interadministrativos	Marzo – junio de 2025
Suscripción del convenio interadministrativo (SDS–FFDS y Subred Centro Oriente)	Mayo de 2025
Suscripción del contrato interadministrativo (SDS–FFDS y entidad especializada en Gerencia Integral)	Junio de 2025
Proceso de selección de contratistas de obra e interventoría	Junio – Julio de 2025
Reinicio de obra	Agosto de 2025 (estimado)
Ejecución de la obra	Agosto de 2025 – Noviembre de 2026
Puesta en funcionamiento del Centro de Salud Bravo Páez	Diciembre de 2026

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

B. HOSPITAL DE USME

Para la terminación de la obra Nuevo hospital de Usme el Fondo Financiero Distrital de Salud ha girado todos los recursos necesarios para su ejecución.

Con respecto al cronograma realista de terminación se espera la radicación formal por parte del contratista de la nueva programación en la cual se estima la terminación de la fase de construcción el 30 de julio de 2025 y posterior a estos ejecutar los dos (2) meses de la fase de alistamiento previstos en el contrato.

C. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2806257 de 2021 URGENCIAS TUNAL.

A la fecha, este proyecto se encuentra en ejecución (fase No. 2 de obra), con un avance físico del 43.34%, y la totalidad de los recursos asignados al mencionado convenio interadministrativo (\$ **106.237.014.745**, incluyendo indexación de vigencias futuras y Cofinanciación de la E.S.E.), ya fueron girados en su totalidad a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., a cargo de la supervisión de los contratos derivados, y así mismo según la última programación oficial de ejecución, se estima la sea finalizado este proyecto para el 25 de agosto de 2025.

Desabastecimiento y gestión de medicamentos

12. ¿Cuál es el nivel de desabastecimiento de medicamentos e insumos médicos por subred al corte del primer trimestre de 2024?

El desabastecimiento o escasez de medicamentos es una problemática presente a nivel mundial, que se ha acentuado después de la pandemia de la COVID-19, por lo que la cual, a través de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) desarrolla acciones entre las cuales se cuenta el monitoreo de la suficiencia de medicamentos en los Prestadores de Servicios de Salud del Distrito desde el año 2020 hasta la fecha.

En este sentido, nos permitimos informar que, la Secretaría de Salud de Bogotá a través del Monitoreo Distrital de Salud recibe mensualmente el reporte de medicamentos con problemas de abastecimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Dentro de los medicamentos monitoreados en el primer trimestre de 2025 por Subred se encuentran:

TABLA-15. CANTIDAD DE MEDICAMENTOS CON PROBLEMAS DE DISPONIBILIDAD REPORTADO POR SUBRED, PRIMER TRIMESTRE 2025.

Subred	Numero de medicamentos reportados en Enero	Numero de medicamentos reportados en Febrero	Numero de medicamentos reportados en Marzo	Total
Subred Integrada de Servicios de	0	10	13	23

Salud Centro Oriente E.S.E.				
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	24	20	17	61
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	24	15	12	51
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	0	68	166	234
Total	48	113	208	369

Fuente: Base de datos monitoreo distrital de medicamentos Subdirección CSSS

La Secretaría de Salud de Bogotá, da conocer a los diferentes actores del sector salud de la ciudad, a través de la página web del Observatorio de Salud de Bogotá (SALUDATA), el tablero con los resultados del monitoreo de disponibilidad de medicamentos que se realiza mensualmente, disponible para consulta en el enlace:

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/desabastecimiento-riesgo-y-monitorizacion-de-medicamentos/>

13. ¿Qué medicamentos o líneas terapéuticas presentan mayor afectación y desde cuándo persiste esta situación?

Los medicamentos que presentan mayor afectación en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS se usan para el tratamiento de cáncer, enfermedades crónicas, enfermedades infecciosas, enfermedades mentales, salud sexual y reproductiva, vacuna, terapia endovenosa con líquidos y electrolitos, medicamento para uso diagnóstico, anestésico, entre otros.

14. ¿Cuáles son las causas estructurales identificadas para el desabastecimiento?

Entre las causas a las cuales se asocian los problemas de disponibilidad de medicamentos en los servicios de salud habilitados y gestores farmacéuticos en la ciudad de Bogotá según reporte de monitoreo Distrital e Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA se encuentran:

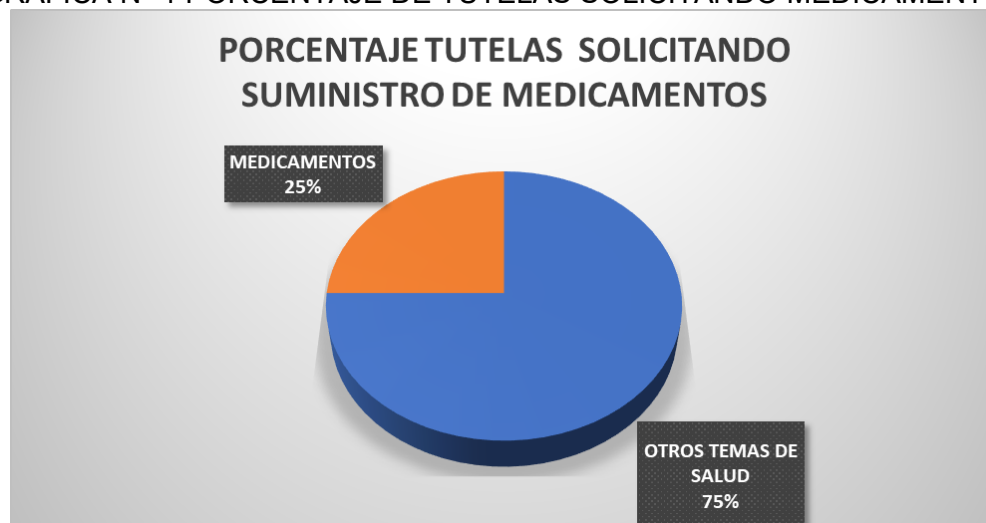
- Incremento de la demanda para varios grupos de medicamentos.
- Restricciones por marcas o fabricantes en la contratación entre EPS y gestores farmacéuticos.
- Entregas incompletas o a destiempo a los gestores farmacéuticos.
- Requisitos regulatorios.
- Trámites en curso ante el INVIMA.
- Problemas de adquisición de materias primas.
- Pérdida de interés por parte de la industria en comercializar ciertos productos por baja rentabilidad, aunque sean esenciales para la atención en salud.
- Diferencias comerciales entre fabricantes y distribuidores.

- Escasez de algunas marcas comerciales, pero no de medicamentos con la misma composición (principio activo, concentración y forma farmacéutica) disponibles en el mercado.

18. ¿Cuántas quejas o tutelas han recibido la Secretaría de Salud por falta de entrega de medicamentos en 2024?

Revisada la base de datos de tutelas vigencia 2024, dentro de las cuales la Secretaría Distrital de salud fue vinculada o accionada, se evidenció que de siete mil ochocientos veinte (7820) acciones de tutela, siete mil ciento noventa y nueve (7199) corresponden a temas de salud y de estas, mil ochocientos veinte (1820) acciones de tutela hacen referencia a la falta de entrega y suministro de medicamentos, lo que representan el 25% del total de tutelas en temas de salud recibidas en la entidad para dicha vigencia.

GRAFICA N° 1 PORCENTAJE DE TUTELAS SOLICITANDO MEDICAMENTOS



Fuente: Base de datos acciones de tutelas Oficina de Asuntos Jurídicos. tutelas Vigencia 2024.

En cuanto a las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) que se reciben y registran a través de los diferentes sistemas tecnológicos dispuestos por la Entidad, tales como el Sistema Distrital de Gestión de Peticiones Ciudadanas *Bogotá Te Escucha* y el Sistema de Información para el Monitoreo del acceso (*SIDMA*), se informa que estas se encuentran principalmente asociadas a barreras en la prestación de los servicios de salud, entre las principales se encuentran:

- Falta de oportunidad en la prestación de servicios, como la asignación de citas médicas, realización de procedimientos, ayudas diagnósticas, cirugías, entre otros.
- No suministro de medicamentos.
- Dificultades de accesibilidad administrativa.
- Presunto evento adverso
- Problemas relacionados con la disponibilidad de recursos económicos.

Por lo anterior, se indica que, durante el año 2024, se recibió un total de 3.049 peticiones, relacionadas con la barrera de no suministro de medicamentos. De estas, 2.857 PQRS

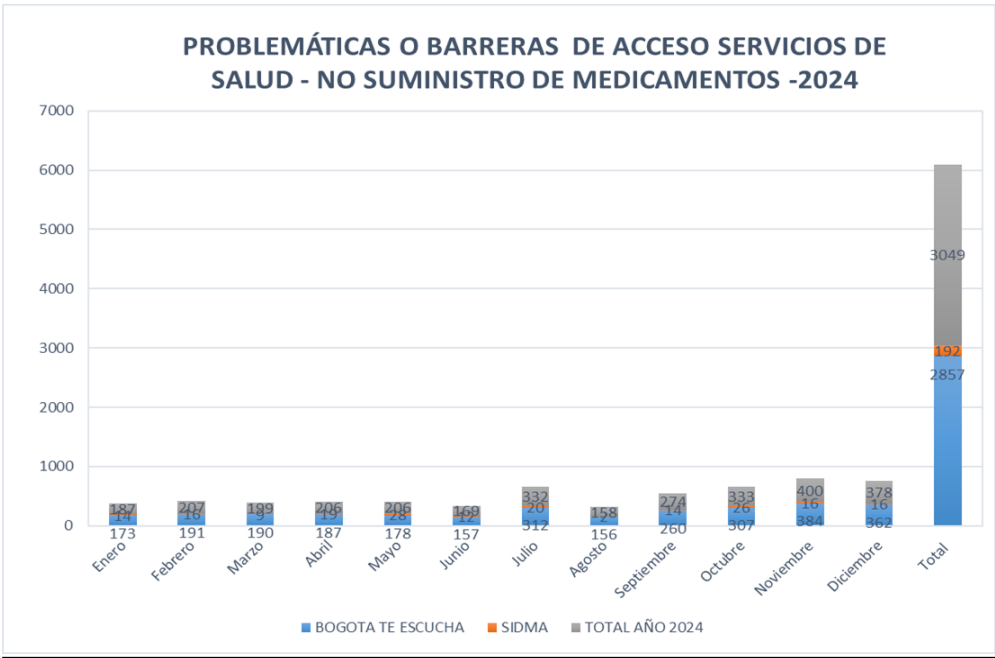
fueron registradas en el sistema *Bogotá Te Escucha* y 192 requerimientos en el sistema de información Distrital del monitoreo del acceso (*SIDMA*)

TABLA 16 PROBLEMÁTICA O BARRERA NO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

PROBLEMÁTICAS O BARRERAS DE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD- NO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS -2024	BOGOTA TE ESCUCHA	SIDMA	TOTAL AÑO 2024
Enero	173	14	187
Febrero	191	16	207
Marzo	190	9	199
Abril	187	19	206
Mayo	178	28	206
Junio	157	12	169
Julio	312	20	332
Agosto	156	2	158
Septiembre	260	14	274
Octubre	307	26	333
Noviembre	384	16	400
Diciembre	362	16	378
Total	2857	192	3049

Fuente: Base de datos Bogotá Te Escucha - Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud-2024. Sistema de información para el Monitoreo del Acceso-SIDMA

GRAFICA 2PROBLEMÁTICA O BARRERA NO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS



Fuente: Base de datos Bogotá Te Escucha - Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud-2024. Sistema de información para el Monitoreo del Acceso-SIDMA

Ahora bien, revisada la base de datos de las quejas por fallas en la prestación de servicios de salud de la Secretaría Distrital de Salud, se evidencia que en la vigencia 2024 se recibieron 17 requerimientos de ciudadanos que manifestaron inconformidades en la entrega de medicamentos.

19. ¿Cuáles son las empresas o entidades contratadas actualmente para el suministro de medicamentos en cada Subred, y qué criterios se utilizaron para su selección contractual?

De acuerdo con las funciones rectoras asignadas a la Secretaría de Salud, según lo establecido en el Decreto Distrital 507 de 2013 (y en el marco de las disposiciones de la Ley 100 de 1993), corresponde a esta entidad ejercer funciones de vigilancia y control sobre la operación del sistema de salud.

En ese sentido, y en el caso particular de las Subredes Integradas de Servicios de Salud y su principal contratación con la EPS Capital Salud, me permito relacionar a continuación los gestores farmacéuticos y los puntos de entrega de medicamentos que dicha EPS tiene actualmente habilitados:

TABLA N°. 17 PUNTOS DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS DE GESTORES FARMACÉUTICOS DE LAS EAPB QUE OPERAN EN BOGOTÁ D.C.

EAPB	GESTOR FARMACÉUTICO	PUNTO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA
CAPITAL SALUD	AUDIFARMA	AVENIDA FERROCARRIL	CARRERA 97 N° 21-13
		BOSA	CALLE 65 G N° 79 B 41 SUR
		CENTRO EMPRESARIAL	AVENIDA CALLE 100 N° 19-61 EDIFICIO CENTRO EMPRESARIAL
		CIUDAD TUNAL	DIAGONAL 52A N° 26 -36 SUR
		GAITAN	AV. CARRERA 30 N° 77-78
		LA CALLEJA	CARRERA. 91 N° 145-50
		PALENQUE	CALLE 38B SUR N° 78-41
		RESTREPO BOGOTA	CARRERA 24 N° 16-26 SUR
		SAN CRISTOBAL	CARRERA 24 N° 2B - 16
		TIMIZA	CALLE 39 B SUR N° 73 C - 60

EAPB	GESTOR FARMACÉUTICO	PUNTO DE ENTREGA DE MEDICAMENTO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA
	DROGAS BOYACA	ENTREGA A DOMICILIO	
	MACROMED		
	TERAMED		
	INPHAPRO		

Servicios de ambulancia y parque automotor de salud en Bogotá

23. ¿Cuál es el inventario actual de ambulancias por Subred, discriminando por tipo (medicalizadas, básicas, etc.)?

En primera instancia, es preciso señalar que los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores y de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social *“Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”*, se encuentran estructurados sobre la organización de los servicios de salud.

Por su parte, el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud que hace parte integral de la Resolución 3100 de 2019, señala que los procedimientos de habilitación establecidos se encuentran estructurados sobre la organización de los servicios de salud, entendidos como el conjunto de recursos, insumos, procesos y procedimientos organizados y autorizados con el objeto de prevenir las enfermedades, promover, mantener, recuperar y/o rehabilitar la salud de las personas. (Excluye educación, vivienda, protección, alimentación y apoyo a la justicia).

El mismo manual, en la página 30, numeral 7 señala que los prestadores de servicios de salud son las (i) Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS, (ii) Profesionales independientes de salud, (iii) Entidades con objeto social diferente, y (iv) Transporte especial de pacientes.

Más adelante, en el numeral 7.1 se define que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud –IPS *“Son las entidades cuyo objeto social es la prestación de servicios de salud y se encuentran inscritas y con servicios de salud habilitados de conformidad con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.”*

Dicho lo anterior, se informa que el 13 de mayo del año en curso se consultó el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS, que es la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, consolidada por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, que refleja la oferta nacional de los prestadores que están inscritos y por lo tanto habilitados, así como los servicios que ofrece según su complejidad y modalidad, horarios, capacidad instalada y modelo, en el cual se evidenció que las ambulancias declaradas por las Subredes Integradas de servicios de salud son 155,

discriminadas por tipo de ambulancias 105 básicas y 50 medicalizadas. A continuación, se muestra en la siguiente tabla:

TABLA18. AMBULANCIAS INSCRITAS EN EL REPS POR CADA SUBRED.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	TIPO DE AMBULANCIA		
	BÁSICA	MEDICALIZADA	TOTAL GENERAL
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	21	10	31
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	30	14	44
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	24	14	38
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	30	12	42
TOTAL GENERAL	105	50	155

Fuente: REPS, corte 13/05/2025

24. ¿Cuántas ambulancias están fuera de servicio por fallas mecánicas, obsolescencia o falta de mantenimiento?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en el marco del Programa de Atención Prehospitalaria suscribe convenios interadministrativos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud como prestadores de servicios de salud, para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud en el Distrito Capital por medio de vehículos de emergencia tipo ambulancia.

Con corte a 14 de mayo de 2025, al realizar la revisión en el Sistema de Información Premier One [plataforma multimedia, especialmente diseñada para agencias de primera respuesta y emergencias], se evidencia que ocho (08) ambulancias se encuentran no disponibles y no operativas por causa mecánica.

Cabe destacar, que cada prestador de servicios de salud, para el caso en mención las Subredes Integradas de Servicios de Salud, cuenta con la información concerniente a las ambulancias que están fuera de servicio por obsolescencia o falta de mantenimiento.

25. ¿Qué antigüedad promedio tienen las ambulancias activas en cada subred?

De acuerdo con lo evidenciado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS, los modelos de los móviles son los siguientes:

TABLA.19 MODELO DE AMBULANCIAS BÁSICAS SUBREDES.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	MODELO BÁSICA						
	2010	2013	2015	2017	2018	2019	2022
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		1		2	5	4	9

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.					1		29
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	19	2	2				1
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.					2		28
TOTAL GENERAL	19	3	2	2	8	4	67

Fuente: REPS, corte 13/05/2025

TABLA.20 MODELO DE AMBULANCIAS MEDICALIZADAS SUBREDES.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	MODELO MEDICALIZADA						
	2010	2015	2017	2018	2019	2022	2023
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.						6	4
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.						10	4
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	1	1				6	6
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			1	1	1	6	3
Total general	1	1	1	1	1	28	17

Fuente: REPS, corte 13/05/2025

26. ¿Existen contratos vigentes para mantenimiento preventivo y correctivo del parque automotor?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá como entidad rectora de salud en el Distrito Capital, por medio del Fondo Financiero Distrital de Salud suscribe convenios interadministrativos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud como prestadores de servicios de salud, para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud en el Distrito Capital por medio de vehículos de emergencia tipo ambulancia.

Es por ello, que corresponde a cada prestador de servicios de salud, para el caso en mención las Subredes Integradas de Servicios de Salud, garantizar las condiciones

mínimas e indispensables de los vehículos de emergencia y su mantenimiento, para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible.

Por lo cual, es cada prestador de servicios de salud el que cuenta con la información acuerdo de voluntades o contrato sobre la materia.

27 ¿Cuáles son los tiempos promedio de respuesta en atención pre hospitalaria en cada Subred?

Esta Secretaría por medio de la Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud y apoyada por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en el ejercicio de sus funciones ha implementado la regulación de la urgencia médica en el distrito capital, de las solicitudes o llamadas que ingresan a través del Número Único de Emergencias y Desastres 123, para dar respuesta eficiente y coordinada a las situaciones de urgencias de los pacientes que requieren atención, en el marco del Programa de Atención Prehospitalaria.

El tiempo de respuesta a las situaciones de urgencias, se define como el tiempo medido en horas, minutos y segundos desde el ingreso del incidente de salud al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias hasta la llegada de la ambulancia al sitio de ocurrencia del incidente.

El tiempo de respuesta para la vigencia 2024 de las ambulancias de la red pública que participan en el Programa de Atención Prehospitalaria, fue de 00:39:11 (hh:mm:ss).

A continuación, se expone el tiempo de respuesta 2024 para cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, así:

TABLA 21 TIEMPOS DE RESPUESTA PARA LAS ATENCIONES PREHOSPITALARIAS, SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD, CRUE. BOGOTÁ D.C., 2024

Subredes	Tiempo de Respuesta (hh:mm:ss)
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	00:39:00
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	00:38:53
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	00:40:54
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	00:38:23
Total, general	00:39:11

Fuente: Base Despachos y Traslados SIDCRUE 2024

28. ¿Qué inversión se ha proyectado para renovación del parque automotor durante la actual vigencia presupuestal?

Para la presente vigencia, esta Secretaría por medio de la Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud no tiene prevista asignación de recursos para la renovación del parque automotor en el marco del Programa de Atención Prehospitalaria.

29. ¿Se han presentado sanciones o incumplimientos contractuales en el servicio de ambulancias?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, en el marco de los servicios de ambulancias, no ha adelantado procesos sancionatorios por incumplimiento de obligaciones contractuales a contratistas u operadores del servicio.

30. ¿Cuáles son los contratistas actualmente vinculados a la operación del servicio de ambulancias en cada Subred, y qué modalidades de selección contractual se utilizaron?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá como entidad rectora de salud en el Distrito Capital, por medio del Fondo Financiero Distrital de Salud suscribe convenios interadministrativos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud como prestadores de servicios de salud, para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud en el Distrito Capital en el marco del Sistema de Emergencias Médicas y el Modelo de Atención en Salud.

Es por ello, que la formalización de la relación que existe entre el talento humano y el prestador para la prestación de los servicios corresponde a cada prestador de servicios de salud, para el caso en mención son las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Por lo cual es cada prestador de servicios de salud el que cuenta con la información acuerdo de voluntades o contrato sobre la materia.

31. ¿Qué mecanismos de control, supervisión y trazabilidad ha implementado la Secretaría de Salud y las Subredes para garantizar la transparencia en los procesos de contratación y operación del servicio de ambulancias, evitando prácticas similares al denominado ‘carrusel de ambulancias’?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá como entidad rectora de salud en el Distrito Capital, por medio del Fondo Financiero Distrital de Salud suscribe convenios interadministrativos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud como prestadores de servicios de salud, para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud en el Distrito Capital en el marco del Sistema de Emergencias Médicas y el Modelo de Atención en Salud, en razón a lo anterior, los únicos operadores del servicio de ambulancias son las Subredes Integradas de Servicios de Salud, ya que al suscribir convenios interadministrativos se tiene claridad sobre los aportes realizados por cada entidad y no hay interés de contraprestación particular, como en el evento del denominado “carrusel de las ambulancias”.

32. ¿Se ha identificado algún patrón de concentración de contratistas o irregularidades en los procesos contractuales relacionados con ambulancias en los últimos cinco años en Bogotá, y qué hallazgos han emitido los entes de control al respecto?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá se permite informar que, en lo concerniente con la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud en el Distrito Capital en el marco del Sistema de Emergencias Médicas y el Modelo de Atención en Salud, no ha identificado algún patrón de concentración de contratistas o irregularidades en los

procesos contractuales, por ende, no ha habido hallazgos emitidos por los entes de control al respecto.

33. *¿Qué proyecciones presupuestales ha realizado cada Subred para la adquisición o reposición de ambulancias en la vigencia 2024 y en el marco del actual Plan de Desarrollo? ¿Cuáles son las fuentes de financiación previstas para dicha inversión?*

La Secretaría Distrital de Salud se permite informar que para la vigencia 2024, no se han recibido proyecciones por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud orientadas a la adquisición o reposición de ambulancias, en el marco del actual Plan de Desarrollo Distrital.

En ese sentido, se sugiere respetuosamente que la información sea consultada directamente con las Subredes, toda vez que han sido citadas en el marco de la presente proposición y cuentan con autonomía administrativa y presupuestal para definir este tipo de proyecciones.

Cierres de servicios en las cuatro subredes

34. *Sírvase informar la relación de sedes y servicios de salud de la red pública de Bogotá, D.C. que presentaron novedades por cierres durante el periodo comprendido entre los años 2024-2025 en archivo Excel editable con la siguiente información:*

- *Datos de prestador*
- *Código prestador*
- *Nombre del prestador*
- *Fecha de apertura sede o servicio*
- *Fecha de cierre sede o servicio*
- *En caso de sedes, además de la información anterior especifique: Nombre sede, zona urbana/rural), barrio, localidad.*
- *En caso de servicios, adicional a lo anterior, especifique: Grupo y nombre del servicio, grupo capacidad y cantidad.*

Al respecto, es importante precisar que el Decreto 780 de 2016, señala:

“Artículo 2.5.1.1.3 1. Atención de salud. Se define como el conjunto de servicios que se prestan al usuario en el marco de los procesos propios del aseguramiento, así como de las actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se prestan a toda la población.”

La Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social² define el servicio de salud como:

“...la unidad básica habilitable del Sistema Único de Habilitación, conformado por procesos, procedimientos, actividades, recursos humanos, físicos,

² “Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”

tecnológicos y de información con un alcance definido, que tiene por objeto satisfacer las necesidades en salud en el marco de la seguridad del paciente, y en cualquiera de las fases de la atención en salud (promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad). Su alcance no incluye los servicios de educación, vivienda, protección, alimentación ni apoyo a la justicia. **En consecuencia, los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores y de habilitación establecidos en el presente manual se encuentran estructurados sobre la organización de los servicios de salud.** (Negrita fuera de texto).

Dicha resolución en el artículo 12 establece las novedades que deben reportar los prestadores de servicios de salud, a saber:

“Artículo 12. Novedades. Los prestadores de servicios de salud están en la obligación de reportar las novedades que aquí se enuncian, ante la respectiva secretaría de salud departamental o distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias, diligenciando el formulario de reporte de novedades disponible en el aplicativo del REPS publicado en la página web de cada entidad territorial y, cuando sea el caso para su verificación anexará los soportes definidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Se consideran novedades las siguientes, las cuales se encuentran definidas en el Manual anexo a la presente resolución:

12.1 Novedades del prestador de servicios de salud:

- a. Cierre del prestador de servicios de salud.
- b. Disolución y liquidación de la entidad.
- c. Cambio de domicilio.
- d. Cambio de nomenclatura.
- e. Cambio de representante legal.
- f. Cambio de razón social o nombre que no implique cambio de NIT, ni de documento de identidad.
- g. Cambio de datos de contacto (teléfono y correo electrónico).”

En el marco de lo citado, esta Secretaría se permite informar que la normatividad vigente define las responsabilidades de los Prestadores de Servicios de Salud, así como también determina la obligación de los prestadores de realizar las correspondientes novedades en el REPS.

Después de este contexto, en carpeta denominada “Anexos” “Punto 34” se anexa base de datos que contiene las novedades de cierre de sedes y cierre de servicios presentadas por cada Subred, evidenciadas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, durante la vigencia 2024 al 13 de mayo de 2025.

35. Que servicios o sedes de la red pública distrital reportaron cierres por incumplimiento de condiciones de habilitación de prestadores durante el periodo comprendido entre 2024-2025. Adjunte archivo en Excel editable.

Durante la vigencia 2024 y lo corrido de la presente anualidad, no se han aplicado medidas de seguridad a las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.

36 ¿Qué estrategias diseñó e implementó para reducir las afectaciones en la prestación de servicios de salud durante el período 2024-2025, en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 19 de la Resolución 3100 de 2019, modificada por la Resolución 544 de 2023? Por favor, relacione y adjunte las evidencias correspondientes.

De acuerdo con las funciones rectoras asignadas a la Secretaría de Salud, según lo establecido en el Decreto 507 de 2013 y en el marco de la normativa de la Ley 100 de 1993, corresponde a esta entidad ejercer funciones de vigilancia y control sobre la operación del sistema de salud.

En este sentido, se ha solicitado formalmente a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) la presentación de un plan de contingencia detallado. En dicha solicitud, se ha requerido que el plan garantice la atención integral de los usuarios que requieran servicios, especificando de manera clara las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) a las cuales serán derivados los pacientes.

Adicionalmente, se ha solicitado el reporte, con sus respectivos soportes, de los canales de comunicación establecidos y de las piezas comunicativas diseñadas para informar tanto a los usuarios como a las IPS sobre dicho plan. Todo esto con el fin de resolver cualquier inquietud y garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Estado financiero y cartera de las subredes:

37 Sírvase presentar los estados financieros desde enero de 2020 hasta el mes abril el 2024 y realice un comparativo de cada vigencia.

En atención a su solicitud relacionada con los estados financieros de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, para el período comprendido entre enero de 2020 y abril de 2024, se presentan los estados financieros comparativos correspondientes a cada vigencia. Estos documentos permiten una evaluación clara y precisa de las variaciones entre los diferentes períodos.

Los estados financieros se encuentran adjuntos en la carpeta titulada “Anexos pregunta 37 y 38 Estados Financieros y Dictamen Revisoría Fiscal”. Dentro de esta carpeta, se ha creado una subcarpeta específica por Subred para facilitar su consulta.

38 Sírvase informar el dictamen de revisor fiscal para al vigencia 2022 y el primer semestre del año 2023. (

En atención a la petición, referente a dictamen de revisor fiscal, la información se adjunta en carpeta titulada “Anexos pregunta 37 y 38 Estados Financieros y Dictamen Revisoría Fiscal” dentro de la cual se encuentra una carpeta por Subred con la información solicitada.

39. Informe a cuánto asciende la cartera de cada SUBRED en las tres últimas vigencias, incluyendo 2025, califique la misma e indique las acciones que ha adelantado su administración para la recuperación.

Conforme a la solicitud, adjunto en las siguientes tablas el comportamiento de la cartera por Subred, concepto y vigencia, con una breve explicación mencionando además las acciones realizadas como cabeza del sector salud.

TABLA 22. ESTADO DE CARTERA VIGENCIAS 2022-2023-2024 (CIFRAS EN MILLONES DE PESOS)

SUB RED/ CONCEPTO	EPS-S	EPS-C	OTROS SS	DIF VTA SS	LIQUIDACION	RECONOCID A Y PENDIENTE POR APLICAR	CARTERA NETA	VARIA CION VS PERIO DO- ANT
CENTRO ORIENTE	55.460	18.977	63.281	16.391	67.124	-14.151	207.081	
NORTE	55.999	31.185	78.891	4.569	148.484	5.933	325.061	
SUR	44.721	16.396	60.780	7.629	78.828	6.099	214.454	
SUR OCCIDENTE	29.573	14.220	81.524	3.854	94.904	11.698	235.772	
RISS año 2022	185.752	80.779	284.476	32.444	389.340	9.578	982.368	
CENTRO ORIENTE	34.330	13.068	56.638	22.687	66.495	16.562	209.779	1%
NORTE	60.338	34.602	85.362	3.805	157.638	12.015	353.761	9%
SUR	39.157	14.260	61.367	6.944	81.349	13.408	216.486	1%
SUR OCCIDENTE	30.986	13.236	72.137	3.040	99.308	18.035	236.742	0%
RISS año 2023	164.810	75.166	275.505	36.477	404.791	60.019	1.016.768	4%
CENTRO ORIENTE	52.374	17.642	54.401	63.171	32.108	3.834	223.530	7%
NORTE	80.954	40.098	80.293	19.755	155.462	24.897	401.459	13%
SUR	67.503	23.113	58.065	23.600	80.475	24.462	277.218	28%
SUR OCCIDENTE	43.296	22.056	63.778	17.959	98.789	14.490	260.368	10%
RISS año 2024	244.128	102.908	256.537	124.485	366.834	67.684	1.162.575	14%

FUENTE: FORMATO DEUDORES REPORTADO POR LAS SISS EN SIHO, CIFRAS EN MILLONES DE PESOS

TABLA 23. ESTADO DE CARTERA CON CORTE A MARZO 2025 (CIFRAS EN MILLONES DE PESOS)

SUBRED/ CONCEPTO	EPS-S	EPS-C	OTROS SS	DIF VTA SS	LIQUIDACION	RECONOCIDA Y PENDIENTE POR APLICAR	CARTERA NETA	VAR. PERIODO- ANT
CENTRO ORIENTE	60.472	21.202	55.763	22.084	32.196	18.967	210.684	-5,7%
NORTE	96.028	48.940	84.641	3.749	155.554	27.232	416.145	3,7%
SUR	74.079	25.055	55.760	9.371	80.283	31.025	275.572	-0,6%
SUR OCCIDENTE	46.702	22.953	66.816	5.269	98.754	21.116	261.608	0,5%
RISS a marzo 2025	277.280	118.150	262.980	40.472	366.787	98.339	1.164.008	0,1%

FUENTE: ESTADO DE CARTERA REPORTADO POR LAS SISS A LA SDS, CIFRAS EN MILLONES DE PESOS

Durante el período comprendido entre las vigencias 2022 y 2023, la cartera reportada por las Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital evidenció un incremento del 4%. No obstante, el aumento más significativo se registró en la vigencia 2024, con un crecimiento del 14%.

Al analizar los componentes de mayor impacto dentro de esta cartera, se identificó un crecimiento notable en la cartera de las EPS del régimen contributivo y subsidiado. Este comportamiento se ha visto influenciado, en gran medida, por la intervención forzosa administrativa a varias Entidades Promotoras de Salud (EPS), situación que ha generado demoras en los pagos y ha afectado de manera considerable la liquidez de las Subredes.

A continuación, se presenta el comportamiento de la cartera consolidada de las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud con las entidades intervenidas, así:

TABLA 24 ESTADO DE CARTERA CONSOLIDADO DE LAS 4 SUBREDES CON LAS ENTIDADES INTERVENIDAS, CIFRAS EN PESOS

EPS	Intervenida	Vr cartera al inicio de la intervención	Vr Cartera con corte a marzo 2025	variación %
ASMET SALUD	may-23	9.381.274.454	9.293.583.236	-1%
CAPRESOCA	oct-24	5.222.680.962	8.435.682.743	62%
COOSALUD	nov-24	35.202.850.558	38.037.337.281	8%
EMSSANAR	may-22	3.580.909.908	5.201.930.889	45%
SOS	abr-24	376.039.321	241.071.114	-36%
FAMISANAR	sep-23	42.626.587.051	77.205.650.054	81%
NUEVA EPS	abr-24	35.333.946.765	58.405.673.605	65%
SANITAS	abr-24	15.181.336.603	21.088.212.581	39%
SAVIA SALUD	jun-23	4.511.622.024	5.980.441.843	33%
TOTAL		151.417.247.646	223.889.583.346	48%

FUENTE: ESTADO DE CARTERA REPORTADO POR LAS SISS A LA SDS, CIFRAS EN MILLONES DE PESOS

Ante esta situación, y reconociendo la relevancia de una gestión oportuna del recaudo para garantizar la sostenibilidad financiera de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, la Secretaría Distrital de Salud (SDS) radicó en enero de la presente vigencia la solicitud 2025-EE-03880 ante la Superintendencia Nacional de Salud, en la cual se expuso el acelerado incremento de la cartera y se solicitó la realización de una reunión que permitiera establecer compromisos y definir alternativas viables para su saneamiento. El objetivo de esta gestión

es asegurar el recaudo oportuno y, con ello, fortalecer la estabilidad financiera de nuestras entidades adscritas.

Se anexa en adjunto denominado “Anexo pregunta 39” la cartera SIHO vigencias 2022, 2023, 2024 y los informes de cartera de cada SISS con corte a marzo 2025, además del radicado mencionado.

40. *Presente la ejecución activa y pasiva con corte 31 de diciembre de 2025*

En atención a la petición relacionada con el presupuesto de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, se remite la información disponible a la fecha en la carpeta titulada 'Anexo pregunta No. 40 y 44', la cual contiene cuatro anexos, así:

- ❖ Ejecución presupuestal Centro Oriente abril 2025 SF.
- ❖ Ejecución presupuestal Norte 2025 SF.
- ❖ Ejecución presupuestal Sur 2025 SF.
- ❖ Ejecución presupuestal Sur Occidente 2025 SF.

41. *Efectué una relación de los principales servicios prestados por los hospitales discriminé los ingresos obtenidos vs los costos, determinando al utilidad o perdida de estos de las ultima vigencias (2020-2025)*

En atención al requerimiento formulado, se da respuesta detallando, por cada Subred Integrada de Servicios de Salud, la información correspondiente a cada unidad final, incluyendo los valores de ingresos, costos, gastos y el resultado de sostenibilidad.

Para tal fin, se adjunta la carpeta titulada “Anexo pregunta 41”, en el cual se presenta la información solicitada de manera estructurada y desagregada.

42. *Del total de los ingresos por venta de servicios, de cuanto es el porcentaje obtenido de las EPS de régimen subsidiado y régimen contributivo, de la Secretaria Distrital de Salud, de Convenio y otros.*

En atención al requerimiento formulado, se presenta la información detallada sobre la participación por pagador en la facturación y el recaudo, discriminada en régimen subsidiado, régimen contributivo, Secretaría Distrital de Salud (población pobre no afiliada – Plan de Intervenciones Colectivas) y otras ventas por servicios de salud.

TABLA. 25 PARTICIPACIÓN PAGADORES VENTA DE SERVICIOS DE SALUD FRENTE A FACTURACIÓN Y FRENTE A RECAUDO A 31 DE DICIEMBRE 2024

CONCEPTO	SISS CENTRO ORIENTE		SISS NORTE		SISS SUR		SISS SUR OCCIDENTE	
	Participación facturación	participación recaudo	participación facturación	participación recaudo	participación facturación	participación recaudo	participación facturación	participación recaudo

Subsidiado	63%	64%	58%	65%	67%	68%	62%	65%
Contributivo	7%	5%	14%	9%	9%	7%	8%	6%
FFDS	18%	21%	16%	20%	15%	19%	20%	21%
Otros pagadores por venta de servicios	12%	9%	12%	7%	8%	7%	10%	8%
Venta de servicios	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente Ejecuciones presupuestales SISS diciembre 2024 – Cálculos DAEPSS

TABLA. 26 PARTICIPACIÓN COMPONENTES DEL INGRESO FRENTE A RECAUDO A 31 DE DICIEMBRE 2024

	SISS CENTRO ORIENTE	SISS NORTE	SISS SUR	SISS SUR OCCIDENTE
CONCEPTO	Participación recaudo	Participación recaudo	Participación recaudo	Participación recaudo
Disponibilidad Inicial	48%	6%	35%	9%
Subsidiado	25%	38%	31%	43%
Contributivo	2%	5%	3%	4%
FFDS	8%	12%	8%	14%
Otros pagadores por venta de servicios	4%	4%	3%	5%
Convenios	4%	12%	8%	13%
Otros Ingresos	0%	1%	1%	0%
Cuentas por Cobrar	9%	22%	11%	11%
Aportes de la Nación	0%	0%	0%	0%
Convenios infraestructura y dotación	0%	0%	0%	1%
Total, de ingresos	100%	100%	100%	100%

Fuente Ejecuciones presupuestales SISS diciembre 2024 – Cálculos DAEPSS

43. *Relacione las cuentas por pagar de cada Subred a corto plazo, mediano plazo y largo plazo de las últimas dos vigencias y al cierre de la vigencia 2024, incluyendo lo que va corrido del 2025.*

En respuesta a su solicitud, esta Secretaría aclara que la información reportada por las Subredes Integradas de Servicios de Salud (SISS) está sujeta a la normatividad de la Contaduría General de la Nación. En particular, se rige por la Resolución 414 de 2014 de mencionada entidad, que establece el “Marco normativo para empresas que no cotizan en Bolsa y no captan recursos del público”.

Asimismo, la Resolución 139 de 2015, emitida por la misma entidad, incorpora como parte del Régimen de Contabilidad Pública el marco normativo aplicable a empresas que no cotizan en el mercado de valores y que no captan ni administran ahorro del público. Esta resolución incluye el Catálogo General de Cuentas, en el cual se describe que, bajo esta denominación, se agrupan las cuentas que representan obligaciones adquiridas por la

entidad con terceros, originadas en el desarrollo de sus actividades y que darán lugar, en el futuro, a la salida de un flujo financiero fijo o determinable, ya sea en efectivo, equivalentes al efectivo u otro instrumento. Esta descripción corresponde al grupo 24, denominado 'Cuentas por pagar'. En este contexto, en el archivo anexo titulado 'Anexo Pregunta 43', se presentan los saldos discriminados por Subred y por cuenta.

44. *Presentar el presupuesto detallado para la vigencia 2025, por rubros y fuentes de Financiación.* (SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL)

En atención a la petición relacionada con el presupuesto de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, se remite la información disponible a la fecha en la carpeta titulada 'Anexo pregunta No. 40 y 44'.

45. *¿Cuánto ha sido la inversión o de apoyo financiero de recursos del Gobierno Nacional y Distrital para la Subred durante la vigencia 2023 a 2025?*

Durante el periodo 2023 a 2025, se suscribieron dos convenios de fortalecimiento con las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud como se detalla a continuación. Asimismo, se precisa que estos convenios tuvieron como propósito principal asegurar la continuidad y calidad en la prestación de los servicios de salud a la población del Distrito Capital.

TABLA-27 CONVENIOS SUSCRITOS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD

Número Convenio	OBJETO	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	SUBRED	Valor Convenio
010-2023	Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para garantizar la prestación del servicio de salud en el marco del Modelo de Salud	14/06/2023	13/08/2023	Norte Sur Sur Occidente Centro Oriente	\$ 45.400
0015-2023	Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para garantizar la prestación del servicio de salud en las Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco del modelo de salud	19/12/2023	18/02/2024	Norte Sur Sur Occidente Centro Oriente	\$ 15.516
TOTALES					\$ 60.916

Fuente: Propia DAEPDSS

Adicionalmente, se han realizado los siguientes giros de fortalecimiento desde el Fondo Financiero Distrital de Salud y desde el Ministerio de Salud y Protección Social a las Subredes Integradas de Servicios de Salud:

TABLA 28 GIRO RECURSOS FORTALECIMIENTO VIGENCIA 2024 Y 2025 A LAS 4 SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD ESE

Cifras en millones de pesos

Secretaría Distrital de Salud	Ministerio de Salud y Protección Social	NORTE	SUR OCCIDENTE	CENTRO ORIENTE	SUR	TOTAL
	Recursos del MSPS RESOLUCIÓN No.1775	-	-	30.000	-	30.000
RESOLUCIÓN 28may 2024 No598 Centro Oriente No595 Sur No596 Sur Occidente. No597 Norte		25.000	25.000	15.000	25.000	90.000
RESOLUCIÓN 9 Oct 2024 No1038 Sur No1039 Sur Occidente. No1037Norte		10.000	10.000		10.000	30.000
RESOLUCIÓN 18 Dic 2024 No1506Sur No1507 Sur Occidente. No1508 Norte		15.000	15.000		15.000	45.000
No 1500 Norte		18.318				18.318
No 1501 Centro Oriente				5.000		5.000
RESOLUCIÓN 17 Feb 2025 No155 Sur No154 Sur Occidente. No156 Norte		4.500	18.000		13.500	36.000
TOTAL		72.818	68.000	50.000	63.500	254.318

Fuente: Seguimiento DAEPDSS a Giros a SISS.

46. *Sírvase informar mediante un archivo Excel la totalidad de la contratación celebrada por la subred, vigencia 2024 y 2025, indicando número de contrato, objeto, contratista, valor, plazo de ejecución, fecha de suscripción, fecha de inicio, fecha de terminación, a la modalidad de contratación utilizada, adiciones, prorrogas o suspensiones, porcentaje de ejecución; además se deberá adjuntar a la documentación de cada proceso y el link donde se podrán consultar los documentos publicados.*

47. *Informar el tipo de vinculación del personal médico y de enfermería durante las vigencias 2020, 2021, 2022 y2023.*

48. *Relacione si están al día con el pago de salarios y prestaciones sociales.*

En atención a los planteamientos 46, 47 y 48 es necesario precisar que las Subredes Integradas de Servicios de Salud (E.S.E.) son entidades públicas descentralizadas con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, financiera y presupuestal, conforme a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, la Ley 489 de 1998 y el Decreto Nacional

1876 de 1994. Esta autonomía implica que dichas entidades son responsables de la gestión independiente de su administración, financiamiento y operación.

No obstante, las Subredes están adscritas a la autoridad sanitaria del nivel correspondiente —en este caso, la Secretaría Distrital de Salud— y se encuentran sujetas al ejercicio de tutela administrativa por parte de esta entidad, sin que ello implique interferencia en su autonomía.

Es importante precisar que, de acuerdo con el párrafo del artículo 24 del Decreto 438 de 2019, “ninguna entidad podrá hacer traslado de proposiciones, dado el trámite especial y el término fijado por el artículo 14 del Decreto Ley 1421 de 1993”. Por lo tanto, y considerando que las Subredes son Empresas Sociales del Estado con personería jurídica propia, autonomía administrativa y patrimonio independiente, la atención de los requerimientos específicos sobre su gestión recae en las mismas.

En virtud de lo anterior, esta Secretaría considera necesario que las Subredes se pronuncien frente a esta petición en particular.

49. Detalle el estado de los proyectos de inversión para el mejoramiento de la infraestructura en las vigencias 2022 al 2025.

La modernización y mejoramiento de la infraestructura de la red pública de Bogotá se ha venido realizando a través del proyecto de inversión 7790 denominado “*Fortalecimiento de la infraestructura y dotación del sector salud Bogotá*” desde la vigencia 2022 hasta la fecha, mediante este proyecto de inversión se han financiado la construcción, remodelación, ampliación y reforzamiento de varias infraestructuras las cuales se relacionan a continuación y su estado:

TABLA N° 29 LISTADO DE PROYECTO ENTREGADO 2022-2025

SUBRED	PROYECTO	ESTADO
CENTRO ORIENTE	Centro de Salud Diana Turbay *	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO DICIEMBRE 2022
CENTRO ORIENTE	Centro de Salud Altamira	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO ABRIL 2023
CENTRO ORIENTE	Centro de Salud Bravo Páez	OBRA SUSPENDIDA
CENTRO ORIENTE	Nuevo San Juan de Dios y Centro de Salud del Conjunto Hospitalario San Juan de Dios	EN DEFINICIÓN DEL FUTURO DEL PROYECTO POR EL GOBIERNO NACIONAL
NORTE	Centro de Salud Suba	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO MARZO 2023
NORTE	Centro de Salud Verbenal	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO JUNIO 2023
NORTE	Salas de cirugía de la USS Simón Bolívar	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO MAYO 2024
NORTE	Hospital Fray Bartolomé de las Casas	PRECONTRACTUAL DE OBRA
NORTE	Centro de Salud Gaitana	EN ESTUDIOS Y DISEÑOS
SUR	Torre 2 de la Hospital Meissen	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO JULIO 2022
SUR	Centro de Salud Candelaria la Nueva	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO DICIEMBRE 2022

SUR	Centro de Salud Tunal	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO MAYO 2023
SUR	Centro de Salud Danubio	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO JULIO 2023
SUR	Torre I de la Hospital Meissen	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO OCTUBRE 2023
SUR	Hospital Usme	EN OBRA
SUR	Torre de urgencias del Hospital Tunal	EN OBRA
SUR	Centro de Salud Marichuela	EN ESTUDIOS Y DISEÑOS
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud Villa Javier	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO OCTUBRE 2022
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud Tintal	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO ENERO 2023
SUR OCCIDENTE	Hospital Occidente Kennedy	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO MAYO 2023
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud Mexicana	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO JUNIO 2023
SUR OCCIDENTE	Unidad Pediátrica Hospital Tintal	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO AGOSTO 2023
SUR OCCIDENTE	Hospital de Bosa	EN FUNCIONAMIENTO - ENTREGADO DICIEMBRE 2023
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud 29	EN OBRA
SUR OCCIDENTE	Adecuaciones Kennedy actual	EN OBRA
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud Trinidad Galán	EN ESTUDIOS Y DISEÑOS
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud Pablo VI	EN ESTUDIOS Y DISEÑOS
SUR OCCIDENTE	Centro de Salud Tintal Mental Pediátrico	EN ESTUDIOS Y DISEÑOS
SUR OCCIDENTE	Unidad médica hospitalaria Floralía	EN ESTUDIOS Y DISEÑOS

Fuente: Dirección de infraestructura y tecnología.

50 ¿Cuál es el estado actual de las sentencias judiciales en firme pendientes por pago en cada Subred, a cuánto asciende el monto total adeudado por este concepto y qué cronograma de pago se ha establecido para su cumplimiento, en coordinación con la Secretaría de Hacienda?

En respuesta a su solicitud, esta Secretaría aclara que la información reportada por las Subredes Integradas de Servicios de Salud (SISS) está sujeta a la normatividad de la Contaduría General de la Nación. En particular, se rige por la Resolución 414 de 2014, que establece el “Marco normativo para empresas que no cotizan en bolsa y no captan recursos del público”.

Dentro de este marco, se incluyen las cuentas denominadas “Créditos Judiciales” y “Litigios y Demandas”, donde se debe llevar un registro del estado de los procesos judiciales. En este contexto, a partir de la información recibida de las Subredes, se reporta lo siguiente con corte a marzo de 2025:

TABLA.30 SENTENCIAS JUDICIALES.

Cifras en millones de pesos

CUENTA	Centro Oriente	Norte	Sur	Sur Occidente
--------	----------------	-------	-----	---------------

CRÉDITOS JUDICIALES - CORRIENTE	36.039	12.316	50.959	358
LITIGIOS Y DEMANDAS - CORRIENTE	15.463	12.246	0	21.811
CRÉDITOS JUDICIALES - NO CORRIENTE	0	2.316	0	0
LITIGIOS Y DEMANDAS - NO CORRIENTE	0	11.885	4.982	0
TOTALES	51.502	38.763	55.941	22.170

Fuente: Reporte SISS Circular 008 de 2021.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.

Anexo: Una (1) Carpeta Zip

Elaboró: Esther Liliana Cuevas Ortiz – Profesional Especializado – Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud
 Claudia Martín Naizaque – Profesional Especializado – Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud
 Elvira Margarita Mercado de la Cruz - Profesional Especializado – Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud
 Andrea del Pilar Borda Bustos - Profesional Especializado – Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias
 Daniel Gómez - Tutelas - OAJ
 Oscar Carabali – Profesional Especializado Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
 Martha Rodríguez/Nancy Hernández – Profesionales Especializados Subdirección IVCSS
 Ligia Yanira Salamanca- Subdirección de Administración del Aseguramiento
 Claudia Amparo Mora rey- Subdirección de Administración del Aseguramiento
 Sandra Bibiana Higuera- Subdirección de Administración del Aseguramiento
 Martha Patricia Becerra- Subdirección de Administración del Aseguramiento
 David Enrique Herrera Zúñiga-DAEPDSS
 Diana Cristina Vargas -DAEPDSS
 Diana Saavedra -DAEPDSS
 Nathalia Ocampo -DAEPDSS
 Angela María Gualdrón- DAEPDSS
 Carlos Cardeño - Dirección de Infraestructura y Tecnología.
 Camilo Vanegas - Dirección de Infraestructura y Tecnología.
 Otto Osorio - Dirección de Infraestructura y Tecnología.
 David López - Dirección de Infraestructura y Tecnología.

Consolidó: Camilo Melo –OAJ / María Cabrera – abogada contratista OAJ
 Melba Tarazona – Profesional Especializada Dirección de Calidad de Servicios de Salud
 German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Gloria Eugenia García Pinillos – Directora Técnica - Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud
 Claudia Amezcua - Directora de Infraestructura y Tecnología.
 Eliana Ivont Hurtado Sepúlveda – Directora de Calidad de Servicios de Salud
 Doris Marcela Díaz Ramírez – Subdirectora de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
 Yiyola Peña Ríos- Directora de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud
 Manuel Alejandro Godoy Cubillos- Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud
 Katty Margarita Baquero Baquero- Subdirectora de Administración del Aseguramiento

Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
 Melissa Triana Luna – Jefe Oficina de Asuntos Jurídicos
 Martha Patricia Añez Mestre – Asesora de Despacho



José Ignacio Argote López - Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial

