

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 3 de septiembre de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-88993**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Proposición 1075 de 2025 "ADITIVA A LA PROPOSICIÓN 591 DE 2025 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE: UN AÑO DE INTERVENCIÓN ADMINISTRATIVA". Radicado SDS 2025ER41238**Señora****LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO**SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL
CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

CONCEJO DE BOGOTÁ 04-09-2025 08:47:06

2025ER24670 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/#GERSON OLRANDO BERMONT GALAV

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA

ASUNTO: PROPOSICIÓN 1075 DE 2025

OBS: RESPUESTA

Asunto: Proposición 1075 de 2025 "ADITIVA A LA PROPOSICIÓN 591 DE 2025 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE: UN AÑO DE INTERVENCIÓN ADMINISTRATIVA". Radicado SDS 2025ER41238 y Concejo 2025EE15806.

Respetada doctora Luz Angélica:

La Secretaría Distrital de Salud recibió la proposición del asunto, referida a aspectos relacionados con los resultados de la intervención administrativa ordenada por la Superintendencia Nacional de Salud a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. y, en atención a su competencia funcional, se permite dar respuesta con base en las siguientes consideraciones:

En línea con lo expuesto en la respuesta al cuestionario de la proposición 591 de 2025, se considera pertinente señalar 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 1876 de 1994. Esta autonomía implica que dichas entidades son responsables de la gestión independiente de su administración, financiamiento y operación.

Ahora bien, cabe recordar que la Superintendencia Nacional de Salud mediante las Resoluciones SNS 2024420000003568-6 del 6 de mayo de 2024 y 2025420000002698-6 de 6 de mayo de 2025, ordenó la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios, así como la intervención forzosa administrativa e intervención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente hasta el 6 de agosto de 2025. Dicha medida fue levantada mediante Resolución 2025420000006259-6 de 2025 a partir del 7 de agosto de 2025.

Es necesario señalar que, al proferir el levantamiento de la medida, la Superintendencia Nacional de Salud dispuso que el interventor saliente debe entregar los bienes y haberes de la SISS Centro Oriente al nuevo representante que se designe para dicha Subred,



reportar los indicadores mínimos del Plan de Acción a través del Sistema FENIX y rendir un informe consolidado de las actividades realizadas como interventor, en los siguientes términos:

“ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR al doctor LUIS EFRAÍN FERNÁNDEZ OTÁLORA en su calidad de interventor saliente, o quien haga sus veces, realizar las siguientes actividades:

1. *Hacer entrega de los bienes y haberes de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, para lo cual se realizará el empalme con el nuevo representante legal que se designe para tal fin por parte del ente territorial o la autoridad competente según el artículo 9.1.2.1.3 del Decreto 2555 de 2010, en caso de no convocarse la Junta Directiva por el Alcalde Mayor del Distrito de Bogotá, la entrega se hará directamente a este o, en su caso, al secretario de despacho que designe para este fin. El procedimiento de entrega debe iniciarse inmediatamente y en un término máximo de diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la presente resolución. La entrega deberá realizarse en los términos de la Ley 951 de 2005, la Resolución orgánica 5674 de 2005 de la Contraloría General de la República y la Directiva 6 de 2007 de la Procuraduría General de la Nación.*

2. *Reportar los indicadores mínimos de gestión del Plan de Acción a través del Sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales – FÉNIX de conformidad con lo establecido en la Resolución 5917 de 2017 y sus modificatorias hasta el mes de junio de 2025.*

3. *Rendir un informe consolidado de las actividades realizadas como interventor ante la Superintendencia Delegada para Prestadores de Servicios de Salud de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación del presente acto administrativo, de conformidad con lo establecido en el numeral 1.4 del capítulo segundo de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, so pena de iniciar las actuaciones administrativas sancionatorias a que haya lugar”.*

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.

Por consiguiente, las entidades que tienen competencia para dar información integral respecto a la totalidad del cuestionario, como parte del ejercicio de transparencia y responsabilidad institucional ante el Concejo de Bogotá, son: la Superintendencia Nacional de Salud - como entidad que ordenó la intervención, realizó el seguimiento a la misma- y levantó dicha medida de acuerdo con el seguimiento realizado, el Agente Interventor de la mencionada SISS Centro Oriente, respecto al periodo en que estuvo vigente dicha medida y la gerente que se encuentra encargada actualmente de dicha Subred como representante legal de la misma.

Precisado lo anterior, y ya en lo que compete a esta Entidad, 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), independientemente de si hayan sido intervenidas o no.

Adicionalmente, es pertinente señalar que, según lo dispuesto por el artículo 45 del Acuerdo 927 de 2024 del Concejo de Bogotá para el fortalecimiento del sector salud, el Fondo Financiero Distrital de Salud realiza transferencias a las Subredes Integradas de Servicios de Salud el cual está condicionado a un Plan de Gestión y Sostenibilidad Financiero Institucional que presenta cada Subred a esta Secretaría.

Por consiguiente, conforme al ejercicio de control de tutela que ejerce esta Entidad sobre las SISSS, y de acuerdo con el Plan de Gestión y Sostenibilidad Financiera presentado por dicha Subred a esta Secretaría del que trata el artículo 45 del Acuerdo 927 de 2024 citado previamente, se dará contestación a los interrogantes 5, 6, 8 a 13, 16 y 17 de la proposición, en los siguientes términos:

5. *Informe en detalle el comportamiento de los indicadores de sobreocupación de servicios ofertados por parte de la Subred Centro Oriente, mes a mes, desde enero de 2023 hasta agosto de 2025. Precise el comportamiento de este indicador por cada Unidad de Servicios de Salud.*

El comportamiento del indicador de ocupación de hospitalización de la Subred Centro Oriente E.S E. desde enero 2023 a agosto 2025 se comparte en la carpeta adjunta denominada “Anexo Respuesta Pregunta 5”. El archivo Excel incluye la información detallada del indicador por Unidad de Servicios de Salud con periodicidad mensual.

En 2023, la ocupación de camas en las unidades de atención fue elevada, con una mayor presión en Medicina Interna y Medicina General, mientras que los servicios de Quirúrgico, Pediatría y Ginecología presentaron comportamientos más variables. En 2024, la demanda aumentó de manera significativa en todos los servicios, siendo más notoria en Medicina Interna y Medicina General, que en varios momentos alcanzaron niveles cercanos a su máxima capacidad; asimismo, Pediatría y Ginecología registraron incrementos relevantes y Quirúrgico mantuvo una ocupación elevada con algunas fluctuaciones. En 2025, con corte a junio, aunque en ciertos meses se evidencian leves descensos, la ocupación hospitalaria en general permanece alta, consolidando a Medicina Interna y Medicina General como los servicios más congestionados, seguidos de Pediatría y Ginecología, mientras que Quirúrgico conserva una tendencia más irregular, pero igualmente con alta demanda.

6. *Informe en detalle el comportamiento de los indicadores de sobreocupación de servicios de urgencias médicas de la Subred Centro Oriente, mes a mes, desde enero de 2023 hasta agosto de 2025. Precise el comportamiento de este indicador por cada Unidad de Servicios de Salud.*

El comportamiento del indicador de ocupación de los servicios de urgencias de la Subred Centro Oriente E.S E. desde enero 2023 a junio 2025 se comparte en la carpeta adjunta denominada “Anexo Respuesta Pregunta 6”. El archivo Excel incluye la información detallada del indicador por unidad de servicios de salud con periodicidad mensual.

En 2023, la ocupación de urgencias en las diferentes unidades de atención —Chircales, Diana Turbay, Jorge Eliécer Gaitán, Olaya, Perseverancia y Samper Mendoza— se mantuvo en niveles bajos. En 2024, la demanda presentó un crecimiento sostenido, lo que llevó a que la mayoría de estas unidades atendieran a un mayor número de personas y

enfrentaran episodios de congestión. En 2025, aunque en algunos meses la ocupación descendió ligeramente, en la mayor parte del tiempo se mantuvo en niveles altos y superiores a los de 2023, lo que refleja un incremento sostenido en el uso de los servicios de urgencias.

8. *Presente un informe detallado sobre el total de requerimientos radicados por parte de usuarios (PQRS) ante la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, mes a mes, para las vigencias 2023-2025. En este caso precise tipo de requerimiento presentado.*

En atención a la solicitud elevada, la Secretaría Distrital de Salud se permite indicar que, de acuerdo con el contexto suministrado previamente, son las Subredes Integradas de Servicios de Salud las encargadas de brindar información respecto a los aspectos propios de su gestión operativa y administrativa, dentro de los que se incluye el trámite de PQRS y los informes que se deriven dichas actuaciones.

Por consiguiente, es importante señalar que la SISS Centro Oriente E.S.E. dispone en su sitio web www.subredcentrooriente.gov.co y particularmente en el enlace <https://www.subredcentrooriente.gov.co/?q=transparencia/instrumentos-gestioninformacion-publica/Informe-pqr-denuncias-solicitudes>, de los Informes trimestrales de PQRS que incluyen aquellas que son radicadas a través de sus canales propios y las que lo son a través del Sistema Distrital de Información Bogotá Te Escucha. En el enlace en mención, se puede consultar la información relacionada con lo requerido puntualmente en su solicitud, además de otros asuntos y datos propios de la gestión de la Institución.

Ahora bien, se considera pertinente señalar que esta Secretaría Distrital de Salud coordina el Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas administrado por la Alcaldía Mayor de Bogotá que permite la clasificación, gestión, traslado y consolidación de las peticiones y reúne las diferentes PQR presentadas por los ciudadanos a través de “Bogotá Te Escucha” y que opera de manera obligatoria para todas las autoridades del distrito. Por dicho medio esta Secretaría Distrital de Salud ingresó 4.713 peticiones/reclamaciones que fueron trasladadas a la SISS Centro Oriente por ser de su competencia durante los años 2023, 2024 y 2025 (Corte 31/07/2025).

Adicionalmente, en el marco de la función de control de tutela que ejerce esta Secretaría sobre las Subredes Integradas de Servicios de Salud, se identifican también los reclamos en salud gestionados ante la Superintendencia Nacional de Salud por afiliados de Capital Salud EPS, que han sido atribuidos a la Subred Centro Oriente en calidad de prestadora, los cuales se encuentran relacionados de la siguiente manera:

Tabla 1. Reclamos en Salud radicados en la Superintendencia Nacional de Salud, por usuarios de Capital Salud EPS atribuibles a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

PERIODO	NÚMERO DE RECLAMOS EN SALUD DE CAPITAL SALUD ATRIBUIBLES A SISS CENTRO ORIENTE, DE FUENTE SUPERSALUD
ene-23	317
feb-23	544
mar-23	605

abr-23	499
may-23	614
jun-23	561
jul-23	352
ago-23	430
sep-23	418
oct-23	447
nov-23	359
dic-23	233
ene-24	393
feb-24	371
mar-24	325
abr-24	506
may-24	506
jun-24	374
jul-24	477
ago-24	513
sep-24	501
oct-24	719
nov-24	450
dic-24	286
ene-25	484
feb-25	582
mar-25	523
abr-25	521
may-25	668
jun-25	632
jul-25	1001

Fuente: Actas de conciliaciones mensuales de reclamos en salud radicados en la Superintendencia Nacional de Salud, por usuarios de Capital Salud EPS atribuibles Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, de las vigencias 2023, 2024, 2025 (con corte a julio)

9. *Con respecto al punto anterior, presente un indicador que demuestre la tasa de requerimientos/reclamaciones derivadas de las atenciones prestadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.*

Bajo el contexto brindado previamente, respecto a las diversas fuentes de información en las que se registran los requerimientos, procedemos a dar respuesta bajo un indicador calculado con base en las reclamaciones que tienen como fuente la Superintendencia Nacional de Salud.

Para dichos efectos se identifica que el indicador de tasa de reclamos en salud podría ser calculado de conformidad a la información reportada por la Subred Integrada de Servicios

de Salud Centro Oriente y Capital Salud EPS en las Actas de conciliación entre las partes, respecto a los reclamos en salud formulados por los usuarios de Capital Salud EPS en la Superintendencia Nacional de Salud que son atribuibles a dicha Subred; así como la población afiliada asignada al prestador por el asegurador. La fórmula para su cálculo, expresada por cada 10.000 afiliados, es la siguiente:

Fórmula del Indicador:

Tasa de Reclamos en salud formulados por usuarios de Capital Salud EPS en la Superintendencia Nacional de Salud, que son atribuibles a la SISS Centro Oriente:

Número de Reclamos en salud de usuarios de Capital Salud EPS formulados en la Superintendencia Nacional de Salud, que son atribuibles a la SISS Centro Oriente

* 10.000 /

Número de afiliados asignados a la SISS Centro Oriente por Capital Salud EPS

En virtud de lo anterior, se presenta a continuación la información correspondiente a los periodos 2023, 2024 y 2025 (con corte a julio), detallada mes a mes, que incluye el cálculo de la Tasa de Reclamos en Salud por cada 10.000 afiliados, conforme los datos reportados por Capital Salud EPS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, así:

Tabla 2. Tasa de Reclamos en salud Mensual formulados por usuarios de Capital Salud EPS en la Superintendencia Nacional de Salud, que son atribuibles a la SISS Centro Oriente.

PERIODO	NÚMERO DE RECLAMOS EN SALUD DE CAPITAL SALUD ATRIBUIBLES A LA SISS	POBLACIÓN CAPITAL SALUD EPS ASIGNADA A LA SISS	TASA
ene-23	317	216700	14,63
feb-23	544	216592	25,12
mar-23	605	206168	29,35
abr-23	499	209407	23,83
may-23	614	207131	29,64
jun-23	561	206118	27,22
jul-23	352	206263	17,07
ago-23	430	205244	20,95
sep-23	418	198892	21,02
oct-23	447	201116	22,23
nov-23	359	202005	17,77
dic-23	233	201391	11,57
ene-24	393	200889	19,56
feb-24	371	200852	18,47
mar-24	325	195064	16,66
abr-24	506	194127	26,07
may-24	506	193588	26,14
jun-24	374	193099	19,37
jul-24	477	193081	24,70
ago-24	513	192542	26,64

sep-24	501	197258	25,40
oct-24	719	197326	36,44
nov-24	450	195085	23,07
dic-24	286	194557	14,70
ene-25	484	196613	24,62
feb-25	582	194934	29,86
mar-25	523	192930	27,11
abr-25	521	193496	26,93
may-25	668	192771	34,65
jun-25	632	194260	32,53
jul-25	1001	192966	51,87

Fuente: Actas de conciliaciones mensuales de reclamos en salud radicados en la Superintendencia Nacional de Salud por usuarios de Capital Salud EPS, atribuibles Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, y Banco de Datos de reclamos en salud de Capital Salud EPS.

10. Enliste el total de servicios de atención (ambulatorios, hospitalización, urgencias, complementarios) con los que contaba la Subred Centro Oriente antes del proceso de intervención forzosa por parte de la SuperSalud. Precise en cuáles Unidades de Servicios de Salud de la Subred se prestaban los respectivos servicios.

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).

Ahora bien, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS, 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 y la capacidad instalada.

Dicho lo anterior, en carpeta denominada “Anexos respuesta Pregunta 10” se anexa base de datos de la Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E. con sus respectivas sedes, con corte al 30 de abril del 2024.

11. *En comparación con el punto anterior, enliste el total de servicios de atención (ambulatorios, hospitalización, urgencias, complementarios) con los que ahora cuenta la Subred Centro Oriente, una vez concluido el proceso de intervención forzosa por parte de la SuperSalud. Detalle en cuales Unidades de Servicios de Salud de la Subred se prestan hoy en día los respectivos servicios.*

De acuerdo con lo indicado en el numeral anterior, en carpeta denominada “Anexo respuesta Pregunta 11” se anexa base de datos de la Subred integrada de servicios de salud Centro Oriente E.S.E. con sus respectivas sedes, con corte al 31 de agosto del 2025.

12. *Presente, mes a mes, desde la vigencia 2023 hasta el último mes de corte, los siguientes informes financieros:*
- Estado de situación financiera individual*
 - Estado de resultado integral individual*
 - Dictámenes de revisoría fiscal*
 - Estado de cambios en el patrimonio (vigencias 2023 y 2024)*

En atención a la petición referente a informes financieros, en la carpeta titulada “Anexo respuesta Pregunta 12” se incluye lo solicitado. La información se encuentra dividida en una subcarpeta por cada ítem.

13. *Presente un análisis comparado donde se detalle cuál fue el comportamiento y la evaluación de los principales indicadores contables y financieros de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente (déficit/superávit operacional; resultado integral; cuentas por cobrar; cuentas por pagar; patrimonio; etc.); esto antes, durante y después del proceso de intervención administrativa por parte de la SuperSalud.*

Se presenta a continuación un análisis comparativo del comportamiento y la evaluación de los principales indicadores contables y financieros de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, correspondiente al proceso de intervención administrativa ejercido por la Superintendencia Nacional de Salud.

El proceso fue desarrollado entre mayo de 2024 y agosto de 2025 y dado que la información financiera consolidada disponible abarca hasta junio de 2025, el presente análisis se centra en el período comprendido entre diciembre de 2023 y junio de 2025:

- I. **Resultado Operacional:** (Déficit/Superávit): Salud Operativa Comprometida. La operación central de la Subred presentó un déficit operacional persistente durante todo el período de intervención, evidenciando un deterioro progresivo en 2024. El resultado pasó de –\$33.336 millones en mayo a –\$77.794 millones en diciembre, lo que refleja una contención limitada del 21% frente al déficit de –\$92.270 millones registrado al cierre de 2023.

Aunque en enero de 2025 se observó una leve mejora relativa (–\$1.436 millones), la tendencia negativa se revirtió rápidamente, alcanzando un déficit de –\$35.921 millones en junio. Estos resultados confirman que los costos y gastos operativos han superado de manera sistemática los ingresos por prestación de servicios, lo cual evidencia ineficiencias estructurales en el modelo de gasto o, alternativamente, posibles subvaloraciones en los esquemas de tarificación.

- II. **Resultado Integral del Ejercicio (Resultado Neto):** El Impacto de los Apoyos Externos. Contrario al resultado operacional, el resultado neto (o integral) mostró una tendencia diferenciada. Tras un 2024 con resultados persistentemente negativos—culminando en -\$59.088 millones en diciembre—, el año 2025 registra a Junio, un desempeño positivo desde enero, con un pico de \$17.743 millones en marzo y una moderación a \$6.614 millones en junio. Esta marcada mejoría no se origina en la operación central, sino que es atribuible a ingresos no operacionales, tales como subvenciones, transferencias y reversión de provisiones. Lo anterior, refleja que los apoyos financieros externos fueron determinantes para compensar el déficit operativo y reportar una utilidad neta durante la intervención.
- III. **Cuentas por Cobrar:** Expansión de la Cartera y Posibles Riesgos. Un indicador de particular atención es la cartera por servicios de salud (Cuenta 1319), la cual tras un descenso de \$102.762 millones (mayo/2024) a \$84.916 millones (diciembre/2024), registró un crecimiento constante y significativo en 2025, alcanzando los \$131.014 millones en junio. Este aumento sostenido podría ser indicio de dos escenarios: un incremento en el volumen de servicios prestados (aspecto positivo) o, de manera más crítica, dificultades en la gestión de cartera y el cobro oportuno, lo que representaría un riesgo potencial de liquidez y un posible deterioro en la calidad del activo.
- IV. **Cuentas por Pagar:** Acumulación de Obligaciones y Tensión de Liquidez. En el pasivo corriente, se observó un incremento constante de las obligaciones con proveedores por adquisición de bienes y servicios (Cuenta 2401). Estas pasaron de \$100.611 millones en mayo/2024 a \$133.516 millones en diciembre del mismo año, y continuaron su escalada hasta alcanzar los \$160.561 millones en junio/2025. Dicho incremento sugiere importantes tensiones de liquidez, una acumulación de deudas pendientes de pago y una dependencia del financiamiento a corto plazo para sostener la operación.
- V. **Patrimonio Neto:** Erosión del Capital y Solvencia a Largo Plazo. El patrimonio neto de la entidad se ha visto significativamente erosionado durante 2025. Mientras el capital fiscal (Cuenta 3208) se mantuvo invariable en \$146.025 millones, los resultados acumulados (Cuenta 3225)—que absorben las pérdidas de ejercicios anteriores—sufrieron un descenso abrupto de aproximadamente \$128.614 millones (diciembre/2024) a \$60.722 millones (junio/2025). Esta reducción, consecuencia de la materialización de pérdidas históricas, debilita sustancialmente la solvencia de la Subred y su capacidad de autofinanciación a futuro, dejando una estructura patrimonial frágil.

En síntesis, durante el período analizado de la intervención administrativa, la Subred Centro Oriente presentó un panorama financiero dual:

- Operacionalmente deficitaria: La generación de recursos propios fue insuficiente para cubrir sus costos operativos, manteniendo un déficit estructural.
- Dependiente de subsidios: Los resultados netos positivos en 2025 han sido gracias a inyección de recursos no operacionales, que enmascararon temporalmente la problemática de fondo.
- Con presiones crecientes de liquidez: El aumento simultáneo y pronunciado de cuentas por cobrar y por pagar señala desafíos en la gestión del capital de trabajo.

- Con solvencia deteriorada: La significativa reducción del patrimonio neto, evidencia un deterioro en la salud financiera de largo plazo.

Se concluye que, si bien la intervención logró estabilizar temporalmente el resultado neto mediante apoyos externos, no resolvió las causas subyacentes del déficit operacional ni fortaleció la sostenibilidad financiera de la entidad, la cual emerge del proceso con una posición de liquidez tensionada y un patrimonio debilitado.

16. *Informe en detalle el número y monto total de las transferencias de recursos realizadas desde la Administración Central a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, esto durante el período de toma de posesión administrativa por parte de la SuperSalud. Indique acto administrativo que justificó cada transferencia, fecha de la asignación, monto y destinación final de cada una de las transferencias realizadas.*

En atención a la petición, se relacionan las transferencias efectuadas a la SISS Centro Oriente. Las Resoluciones correspondientes se adjuntan en la carpeta denominada “Anexo respuesta Pregunta 16”.

Tabla 3. Relación de Resoluciones Subred Centro Oriente.

Acto Administrativo que justifica la adición de recursos	Fecha	Fuente de Financiación	Asignación Realizada	Destino/Obligaciones Asumidas por la Subred
RESOLUCIÓN No.1775	mayo-2024	Recursos del MSPS	30.000	Pago de proveedores
RESOLUCIÓN No.598	septiembre-2024	Recursos del SDS	15.000	Pago de proveedores
RESOLUCIÓN No. 1501	diciembre-2024	Recursos del SDS	5.000	Pago de proveedores
RESOLUCIÓN No. 1514	diciembre-2024	Recursos del SDS	986	Potenciar Estrategias de Humanización
RESOLUCIÓN No. 528	junio-2025	Recursos del SDS	9.000	Pago de proveedores
RESOLUCIÓN No. 804	agosto-2025	Recursos del SDS	19.368	Pago de proveedores

Fuente: Seguimiento Resoluciones DAEPDSS. Cifras en millones

17. *Informe en detalle cuántos convenios de fortalecimiento suscribió el Fondo Financiero Distrital de Salud con la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, esto durante el período de toma de posesión administrativa por parte de la SuperSalud. Indique acto administrativo que justificó cada convenio, fecha y monto final de los convenios realizados.*

En atención a lo solicitado, nos permitimos informar que durante el período de toma de posesión administrativa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, el Fondo Financiero Distrital de Salud no suscribió convenios de fortalecimiento con la mencionada Subred.

Lo anterior, en razón a que los recursos destinados al apoyo financiero fueron entregados mediante resoluciones de transferencia de recursos expedidas por la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, detalladas en la respuesta anterior y no a través

de la suscripción de convenios.

En los anteriores términos se da contestación a la proposición del asunto.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.

Anexo: Una (1) carpeta ZIP

Elaboró: Natalia Ocampo – Lina Gómez - David Herrera - Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud
Martha Rodríguez – Profesional Especializado Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Dagoberto Gómez Conde - Dirección de Servicio a la Ciudadanía
Consolidó: Melba Tarazona – Profesional Especializado Dirección de Calidad de Servicios de Salud
Katherine Arenas – contratista – OAJ / María Cabrera – OAJ
German A. Sterling - OAJ
Revisó: Manuel Alejandro Godoy - Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud
Doris Marcela Díaz Ramírez – Directora de Calidad de Servicios de Salud (E)
Eugenia del Socorro Arboleda Balbín - Directora de Servicio a la Ciudadanía
Ana María Cobos Baquero - Asesora de Despacho
Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
José Ignacio Argote López - Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial
Alejandra Taborda Restrepo - Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía
José Ignacio Gutiérrez Bolívar - Asesor de Despacho