

Honorable Jueza

DIANA LORENA BASTIDAS RIVERA

Juzgado Cuarenta y nueve (49) Civil Municipal de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Bogotá, D.C.

Ciudad

Asunto: **Acción de tutela No. 11001418904920260084300**

Accionante: **NEIMYTH OCTAVIO GARCÍA MACIAS y ANGIE CAROLINA FLOREZ PUEENTES y en representación del menor J.O.G.F**

Accionada: **INMOBILIARIA METROVIVIR HAUSI SAS**

Vinculadas: **INSTITUTO DISTRITAL DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO, al CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ, SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO (ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA), SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ**

Respetada señora Jueza:

CONSIDERACIONES

De conformidad con lo dispuesto en los 23 y 85 del Acuerdo 257 de 2006 expedido por el Concejo de Bogotá D.C., *“Por el cual se dictan normas básicas sobre la estructura, organización y funcionamiento de los organismos y de las entidades de Bogotá, Distrito Capital, y se expiden otras disposiciones”*, en concordancia con el artículo 1º del Decreto Distrital 641 de 2025 *“Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.”*, la Secretaría Distrital de Salud –SDS– es un organismo del Sector Central, la cual tiene por objeto orientar y liderar la formulación, adaptación, adopción e implementación de políticas, planes, programas, proyectos y estrategias conducentes a garantizar el derecho a la salud de los habitantes del Distrito Capital.

En efecto, el artículo 1º del citado Decreto Distrital 641 de 2025 establece que a la Secretaría Distrital de Salud corresponde ejercer las siguientes funciones generales:

“a. Formular, ejecutar y evaluar las políticas, estrategias, planes, programas y proyectos del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad con las disposiciones legales.

“b. Dirigir, coordinar, vigilar y controlar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en Bogotá, D.C.

“c. Vigilar y controlar el cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que expida el Ministerio de Salud y de la Protección Social, para garantizar el logro de las metas del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sin perjuicio de las funciones de

inspección, vigilancia y control atribuidas a las demás autoridades competentes.

“d. Administrar, controlar y supervisar los recursos propios, los cedidos por la Nación y los del Sistema General de Participaciones con destinación específica para salud y cualquier otro tipo de recursos que se generen con ocasión del cumplimiento de su naturaleza, objeto y funciones, garantizando siempre su correcta utilización, dentro del marco de la ley.

“e. Gestionar y prestar los servicios de salud prioritariamente a través de su red adscrita, de manera oportuna, eficiente y con calidad a la población pobre no asegurada que resida en su jurisdicción, en lo no cubierto con subsidios a la demanda.

“f. Realizar las funciones de inspección, vigilancia y control en salud pública, aseguramiento y prestación del servicio de salud.

“g. Formular y ejecutar el plan de atención básica y coordinar con los sectores y la comunidad las acciones que en salud pública se realicen para mejorar las condiciones de calidad de vida y salud de la población.

“h. Coordinar, supervisar y controlar las acciones de salud pública que realicen en su jurisdicción las Entidades Promotoras de Salud - EPS, las Administradoras de Régimen Subsidiado - ARS, las entidades transformadas y adaptadas y aquellas que hacen parte de los regímenes especiales, así como las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS e instituciones relacionadas.

“i. Promover el aseguramiento de toda la población con énfasis en la población más pobre y vulnerable, al Sistema General de Seguridad Social en salud de acuerdo con lo establecido en el ordenamiento jurídico.

“j. Mantener actualizadas las bases de datos de la población afiliada al régimen subsidiado y reportar dichas novedades a la Secretaría de Planeación y demás entidades competentes.

“k. Definir, vigilar y controlar la oferta de servicios de salud del Distrito Capital, con el fin de garantizar su calidad y funcionamiento según las necesidades de la población.

“l. Promover el aseguramiento de las poblaciones especiales conforme lo define la ley y las acciones en salud pública establecidas en el ordenamiento jurídico.

“m. Promover la coordinación de políticas con otros sectores, en particular hábitat, educación, planeación y medio ambiente, para incidir de manera integral en los determinantes de la salud y en la atención de la enfermedad.

“n. Implementar programas de prevención del consumo del alcohol, del tabaco y otras drogas y de rehabilitación y desintoxicación.

De manera particular, el artículo 13 *ibídem* determina que a esta Entidad corresponde, por medio de la Subsecretaría de Salud Pública – Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, “12. Cumplir y hacer cumplir las normas de orden sanitario previstas por la ley y normas sanitarias vigentes delegadas a la Secretaría”, así como “13. Supervisar las acciones de vigilancia y control sanitario en el Distrito Capital”.

Puntualmente, en materia de salud pública ambiental, los artículos 43 y 44 de la Ley 715 de 2001 otorgan las siguientes competencias a las Entidades Territoriales:

“ARTÍCULO 43. COMPETENCIAS DE LOS DEPARTAMENTOS EN SALUD.

Sin perjuicio de las competencias establecidas en otras disposiciones legales, corresponde a los departamentos dirigir, coordinar y vigilar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio de su jurisdicción, atendiendo las disposiciones nacionales sobre la materia. Para tal efecto, se le asignarán las siguientes funciones

“(…)

“43.3. De Salud Pública

“(…)

“43.3.8. Ejecutar las acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana, y de control de vectores y zoonosis de competencia del sector salud, en coordinación con las autoridades ambientales, en los corregimientos departamentales y en los municipios de categorías 4a., 5a. y 6a. de su jurisdicción.”

“ARTÍCULO 44. COMPETENCIAS DE LOS MUNICIPIOS. *Corresponde a los municipios dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el ámbito de su jurisdicción, para lo cual cumplirán las siguientes funciones, sin perjuicio de las asignadas en otras disposiciones:*

“(…)

“44.3. De Salud Pública

“(…)

“44.3.5. Ejercer vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como establecimientos educativos, hospitales, cárceles, cuarteles, albergues, guarderías, ancianatos, puertos, aeropuertos y terminales terrestres, transporte público, piscinas, estadios, coliseos, gimnasios, bares, tabernas, supermercados y similares, plazas de mercado, de abasto público y plantas de sacrificio de animales, entre otros.”

Cabe aclarar que, por virtud del artículo 45 *ibídem*, los Distritos cuentan con “las mismas competencias que los municipios y departamentos, excepto aquellas que correspondan a la función de intermediación entre los municipios y la Nación.”

La Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVC)

En lo que respecta a la inspección, vigilancia y control sanitario, la Secretaría Distrital de Salud adelanta –a través de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.–, visitas de verificación a los establecimientos que ofrezcan bienes y servicios, mediante Inspectores Sanitarios encargados de verificar las condiciones higiénico-sanitarias en que estas desarrollan sus actividades, y que incluyen: edificaciones e instalaciones; equipos y utensilios; personal manipulador de alimentos; requisitos higiénicos; almacenamiento; áreas y capacidad instalada del establecimiento; métodos de conservación, saneamiento y manipulación.

Así pues, al desarrollar una actividad económica que pueda llegar a generar riesgos sanitarios a la comunidad, corresponde a los Inspectores Sanitarios evaluar las condiciones higiénico-sanitarias evidenciadas durante la visita de inspección, vigilancia y control y, dependiendo de la situación encontrada, se emite un concepto sanitario el cual puede ser:

- **Favorable:** si cumple con todo lo establecido en la norma sanitaria vigente;
- **Favorable con requerimiento:** cuando se incumplen los requisitos exigidos en la normatividad sanitaria y no ofrece riesgo para la salud pública;
- **Desfavorable:** si incumple con lo establecido en la norma sanitaria vigente.

Cuando se evidencia alguna situación crítica que pueda generar riesgo a la salud pública, se imponen las medidas sanitarias de seguridad –MSS– de que trata el artículo 576 de Ley 09 de 1979, que son de inmediata ejecución, tienen carácter inmediato y transitorio, y se aplican sin perjuicio de las sanciones administrativas a que haya a lugar, a saber:

- **Clausura temporal total o parcial:** Consiste en impedir temporalmente el funcionamiento de una fábrica, depósito, expendio o establecimiento de consumo de alimentos, o una de sus áreas cuando se considere que está causando un problema sanitario; medida que se adopta a través de la respectiva imposición de sellos en los que se exprese la leyenda "*clausurado temporal, total o parcialmente, hasta nueva orden impartida por la autoridad sanitaria*".
- **Suspensión total o parcial de trabajos o servicios:** Consiste en la orden del cese de actividades cuando con estas se estén violando las disposiciones sanitarias. La suspensión podrá ordenarse sobre todo o parte de los trabajos o servicios que se adelanten;
- **Decomiso del producto:** Consiste en la incautación o aprehensión del objeto, materia prima, o alimento que no cumple con los requisitos de orden sanitario o que viole normas sanitarias vigentes. El decomiso se hará para evitar que el producto contaminado, adulterado, con fecha de vencimiento expirada, alterado o falsificado, pueda ocasionar daños a la salud del consumidor o inducir a engaño o viole normas sanitarias vigentes. Los productos decomisados podrán quedar en custodia mientras se define su destino final."

Lo anterior se desarrolla en concordancia con el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, a través del correspondiente Convenio PSPIC suscrito entre cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud –E.S.E. –, cuyo propósito fundamental es incidir en los riesgos colectivos e individuales generados por las condiciones de vida de la

población en el contexto urbano y rural para prevenir y controlar la enfermedad, así como contribuir al mantenimiento de la salud.

PRONUNCIAMIENTO SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Frente a los hechos expuestos en el escrito de tutela, la Secretaría Distrital de Salud se permite manifestar que la situación descrita por la parte accionante se origina en un evento de incendio ocurrido en un inmueble colindante al lugar de residencia arrendado por los accionantes, circunstancia que dio lugar a inconformidades relacionadas con las condiciones locativas y de habitabilidad del inmueble, así como con la ejecución de labores de limpieza y mantenimiento por parte de la inmobiliaria y del propietario del bien.

En atención a lo informado en la acción constitucional, y en el marco de las competencias de inspección, vigilancia y control sanitario asignadas legalmente a esta Entidad, la Secretaría Distrital de Salud solicitó a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., a través de la línea de Calidad del Agua y Saneamiento Básico, la realización de visita técnica al inmueble ubicado en la Carrera 106 No. 71A – 68, barrio Plazuelas del Virrey, localidad de Engativá, la cual se llevó a cabo el día 07 de mayo de 2026.

Durante la visita se verificaron las condiciones higiénico-sanitarias reportadas por los accionantes, evidenciándose presencia de manchas de hollín y residuos asociados a combustión en diferentes áreas de la vivienda, principalmente en zonas del segundo piso y en parte interna de la cubierta. Igualmente, se percibieron olores derivados de combustión y se identificaron algunas condiciones susceptibles de mejora relacionadas con limpieza, ventilación y mantenimiento locativo.

No obstante, es importante precisar que la visita adelantada por la autoridad sanitaria tuvo un carácter estrictamente técnico y preventivo, orientado a la verificación de posibles factores de riesgo para la salud y a la emisión de recomendaciones sanitarias, sin que de la misma se derivara declaratoria de inhabitabilidad del inmueble, orden de evacuación, imposición de medida sanitaria de seguridad o conclusión técnica sobre la existencia de un riesgo sanitario inminente que ameritara la adopción de medidas coercitivas por parte de esta Entidad.

En desarrollo de dicha actuación se formularon recomendaciones encaminadas a fortalecer las condiciones sanitarias del inmueble, entre ellas: i) realizar labores de limpieza y desinfección general; ii) efectuar mantenimiento locativo en áreas internas de cubierta y paredes; iii) garantizar ventilación permanente; iv) realizar mantenimiento y limpieza del tanque de almacenamiento de agua; y v) subsanar elementos deteriorados identificados durante la visita.

Asimismo, se dejó constancia de la información suministrada por los ocupantes respecto de la composición del núcleo familiar y de algunas condiciones referidas durante la inspección, sin que ello constituya validación médica o epidemiológica de afectaciones en salud atribuibles directamente a las condiciones del inmueble.

Los hallazgos y recomendaciones quedaron consignados en el acta No. SB02N001181, la cual se aporta como anexo al presente escrito.

En consecuencia, se encuentra acreditado que la Secretaría Distrital de Salud actuó de manera diligente y oportuna dentro del marco de sus competencias legales y

reglamentarias, adelantando las verificaciones sanitarias correspondientes, identificando posibles factores de riesgo y emitiendo las recomendaciones técnicas pertinentes, sin que exista omisión atribuible a esta Entidad respecto de los hechos objeto de la presente acción constitucional

FRENTE A LAS PRETENSIONES

En relación con las pretensiones formuladas en la acción de tutela, la Secretaría Distrital de Salud considera necesario precisar que las mismas se encuentran dirigidas principalmente a controvertir presuntos incumplimientos derivados de una relación contractual de arrendamiento entre particulares, así como a obtener órdenes relacionadas con reparaciones locativas, saneamiento estructural, reubicación habitacional, suspensión del canon de arrendamiento y compensaciones económicas, asuntos que desbordan de manera evidente el ámbito funcional y competencial de esta Entidad.

En efecto, la Secretaría Distrital de Salud no tiene competencia legal para ordenar o ejecutar reparaciones estructurales, intervenir físicamente bienes inmuebles de naturaleza privada, asumir costos de descontaminación, disponer reubicaciones habitacionales, suspender relaciones contractuales de arrendamiento ni resolver controversias civiles derivadas de obligaciones entre arrendadores y arrendatarios, materias cuyo conocimiento corresponde a las autoridades judiciales y administrativas competentes.

La actuación de esta Entidad se circunscribe exclusivamente al ejercicio de funciones de inspección, vigilancia y control sanitario, orientadas a la identificación de factores de riesgo para la salud pública y a la formulación de recomendaciones técnicas y sanitarias cuando ello resulte procedente.

Precisamente en cumplimiento de dichas competencias, la Secretaría Distrital de Salud adelantó visita técnica al inmueble objeto de controversia, verificó las condiciones sanitarias reportadas y emitió las recomendaciones correspondientes, sin que durante la actuación se hubieren configurado circunstancias que ameritaran la adopción de medidas sanitarias de seguridad en los términos previstos en la Ley 9 de 1979.

Debe resaltarse, además, que las recomendaciones emitidas por la autoridad sanitaria no implican pronunciamiento sobre responsabilidades contractuales, civiles o patrimoniales de la inmobiliaria, del propietario del inmueble o de terceros eventualmente involucrados en el hecho generador del incendio.

En ese orden, la Secretaría Distrital de Salud no ha vulnerado ni amenazado derecho fundamental alguno de los accionantes, toda vez que desplegó las actuaciones administrativas y técnicas que legalmente le correspondían dentro del ámbito de sus competencias, razón por la cual no se configura legitimación en la causa por pasiva respecto de las pretensiones orientadas a obtener reparaciones locativas, reubicaciones habitacionales, compensaciones económicas o definiciones derivadas de la relación contractual de arrendamiento.

Por consiguiente, se solicita al Despacho desvincular a esta Entidad de cualquier orden relacionada con obligaciones de naturaleza locativa, contractual, patrimonial o material sobre el inmueble objeto de controversia.

Elaboró: Sonia Gigliola Corchuelo /Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Revisó: Jorge Andrés Escobar Mesa / Subdirección de vigilancia en salud pública