

SECRETARÍA DE  
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 22 de mayo de 2026

Al contestar Cite Este No. **2026-EE-54714**

Folios: Anexos:

**ORIGEN:** - 000000-Despacho**DESTINO:** EDISON JULIÁN FORERO CASTELBLANCO  
Concejo de Bogotá - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta petición. Radicado Concejo  
2026EE7296; SDS 2026ER32592**Señor****EDISON JULIÁN FORERO CASTELBLANCO**

Concejal de Bogotá

Concejo de Bogotá

CALLE 36 # 28 A - 41 oficina 352 Piso 3.

ejforero@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

*Asunto: Respuesta petición. Radicado Concejo 2026EE7296; SDS 2026ER32592*

Respetado Concejal Forero:

Cordial Saludo, la Secretaría Distrital de Salud, se permite dar respuesta a la petición del asunto, de acuerdo con la competencia funcional asignada a esta entidad, en los siguientes términos:

1. *Sírvase informar según los registros oficiales de la Secretaría de Salud, cuántos vehículos actualmente se encuentran habilitados por la Secretaría para prestar el servicio de ambulancias, en el Distrito Capital diferenciando si corresponde al sector público o privado.*

En consulta realizada por la Secretaría Distrital de Salud el 20 de mayo del 2026, al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, que es la plataforma que registra 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 tanto habilitados, así como los servicios que ofrece según su complejidad, modalidad, horarios y la capacidad instalada, se encuentran registradas **950** ambulancias de las cuales, **785** son privadas y **165** ambulancias públicas, para el servicio de transporte asistencial en el Distrito Capital, como se detalla en la siguiente tabla:

**TABLA N° 1. Ambulancias Registradas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS**

NATURALEZA	BÁSICA	MEDICALIZADA	TOTAL
Privada	605	180	785
Pública	111	54	165
<b>TOTAL</b>	<b>716</b>	<b>234</b>	<b>950</b>

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, corte 20/05/2026



2. *Sírvase informar según los registros oficiales de la Secretaría de Salud, cuántos vehículos actualmente se encuentran habilitados por la Secretaría para prestar el servicio de carrozas fúnebres, en el Distrito Capital diferenciando si corresponde al sector público o privado.*

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 23 y 85 del Acuerdo Distrital 257 de 2006, “*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*”, y en el Decreto 641 de 2025 “*Por medio del cual se expide el Decreto Único del Sector Salud*”, en concordancia con lo previsto en su artículo 16, corresponde a la 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*”.

En desarrollo de dichas competencias, la Secretaría Distrital de Salud ejerce funciones de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario (IVC) a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, respecto de los establecimientos, actividades y medios sujetos a vigilancia sanitaria, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad aplicable, durante su funcionamiento.

En este marco, las visitas de IVC se realizan a los establecimientos que ofrecen bienes o servicios, evaluando, entre otros aspectos, condiciones locativas, equipos, procesos, saneamiento básico y requisitos higiénico-sanitarios. De igual forma, la vigilancia sanitaria se extiende a determinados vehículos destinados, entre otros fines, al transporte de agua potable, alimentos o a personas fallecidas.

Particularmente, la vigilancia sanitaria del sector funerario es adelantada por el equipo especializado adscrito a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. En este marco, la información que reposa en esta entidad se limita a los resultados de las actuaciones de vigilancia sanitaria, específicamente a la expedición de conceptos sanitarios favorables, derivados de las visitas de IVC. Para el caso de los vehículos fúnebres que prestan servicio de traslados de cadáveres en Bogotá, esta entidad emite el respectivo concepto sanitario del vehículo. En donde se verifican condiciones físicas, saneamiento básico del vehículo y las condiciones de bioseguridad del conductor. Así mismo se validan condiciones de seguridad, tal como dotación de botiquín y extintor con carga vigente.

La Secretaría Distrital de Salud socializa mensualmente, a través del portal de Salud Ambiental de Bogotá, el listado de vehículos funerarios que cuentan con concepto sanitario favorable para la prestación del servicio en el Distrito Capital, el cual incluye, entre otros, los siguientes datos:

- Placa
- Modelo
- Marca
- Acta de verificación
- Fecha de verificación
- Actividad: Traslados, destino final y traslados y destino final.

Dicha información puede ser consultada en el siguiente enlace:

[https://saludambiental.saludcapital.gov.co/agua\\_saneamiento\\_conceptos\\_favorable](https://saludambiental.saludcapital.gov.co/agua_saneamiento_conceptos_favorable)

Frente a la consulta de distinción de los vehículos fúnebres del sector público y privado, en el listado publicado, no se tiene dicha categoría; sin embargo, se indica que solo se cuenta con un vehículo fúnebres de carácter público, con placas BLW-081 Kia, cuyo propietario es la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos-UAESP.

3. *Sírvase informar según los registros oficiales de la Secretaría de Salud, cuántos vehículos actualmente se encuentran habilitados por la Secretaría para prestar el servicio de carrozas fúnebres, en el Distrito Capital son homologados.*

A corte del mes de marzo 2026, los vehículos fúnebres que cuenta con emisión de concepto sanitario favorable, es de 419 vehículos.

4. *Sírvase informar según los registros oficiales de la Secretaría de Salud y la normatividad aplicable, cuales son los requisitos exigidos por la Secretaría de Salud para habilitar vehículos para prestar el servicio de carrozas fúnebres, en el Distrito Capital.*

Frente a las condiciones higiénico sanitarias validadas en los vehículos fúnebres, se tienen los siguientes aspectos, basados en la Ley 09 de 1979 y Circular 028 de 2004 expedida por la Secretaría Distrital de Salud:

- Separación física de la cabina donde se ubica el conductor y donde se transporta el cadáver.
- Los pisos, techos y partes laterales de los vehículos recubiertos en material higiénico sanitario de fácil limpieza y desinfección.
- Garantizar condiciones de limpieza y desinfección al interior de los vehículos fúnebres.
- Uso de recipiente para disposición de los posibles residuos generados en el transporte.
- Programa de control integral de plagas.
- Uso de elementos de protección personal (EPP) del personal que manipula los cadáveres.
- Esquema de vacunación al personal de manipula los cadáveres.
- Dotación de botiquín y extintor con carga vigente.

5. *Sírvase informar según los registros oficiales de la Secretaría de Salud, cuales son los requisitos exigidos por la Secretaría de Salud y la normatividad aplicable para habilitar vehículos para prestar el servicio de ambulancias, en el Distrito Capital.*

Los prestadores de servicios de salud que registren ambulancias como capacidad instalada de un servicio de salud, deben contar y cumplir con todos los requisitos establecidos en el Decreto 780 de 2016 *“Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”* y la Resolución 3100 de 2019, modificada por la Resolución 544 de 2023 *“Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”*, normatividad que define las condiciones para que los servicios de salud ofertados y

prestados en el país cumplan con los requisitos mínimos, garantizando seguridad a los usuarios en el proceso de la atención en salud.

De otro lado, los vehículos tipo ambulancias de transporte terrestre, deben dar cumplimiento a la Norma Técnica Colombiana NTC-3729 de 2007, *“Esta norma establece los requisitos mínimos que deben cumplir y los ensayos a los que se deben someter los vehículos denominados ambulancias para transporte terrestre, destinados a la prestación del servicio de transporte de pacientes, de acuerdo con su complejidad (estado clínico patológico)”*.

Cuando se trate de vehículos terrestres, las ambulancias deberán dar cumplimiento a la normatividad expedida por las autoridades de Tránsito, conforme a la Ley 769 de 2002 *“Código Nacional de Tránsito Terrestre”*. Las ambulancias fluviales y marítimas a las disposiciones establecidas por el Ministerio de Transporte y las ambulancias aéreas deben dar cumplimiento a la normatividad expedida por la Aeronáutica Civil.

Adicionalmente, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 926 de 2017 *“Por la cual se reglamenta el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas”*, cuyas disposiciones son aplicables a las entidades territoriales, a los prestadores de servicios de salud, a las entidades— responsables de pago de servicios de salud y a los primeros respondientes.

En consecuencia, el prestador que oferte el servicio de ambulancia en el Distrito Capital, debe estar inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud-REPS, y contar con el servicio de transporte asistencial habilitado y declarar la capacidad instalada del servicio de la ambulancia, las cuales igualmente deben cumplir con las condiciones establecidas en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud adoptado por la Resolución 3100 de 2019, la Norma Técnica Colombiana NTC 3729 de 2007, la Resolución 926 de 2017, y normatividad establecida por las autoridades de tránsito, adicionalmente deben acatar las instrucciones distritales vigentes, en especial la Circular 005 de 2025 de la Secretaría Distrital de Salud, en materia de oportunidad en urgencias y articulación con el Centro Regulador de Urgencia -CRUE.

Por su parte, la citada Resolución 3100 de 2019, define para el servicio de Transporte Asistencial Complejidad baja (TAB) y Complejidad media (TAM), en el estándar de Infraestructura define los siguientes criterios.

#### *“Para ambulancias terrestres*

##### *Carrocería del vehículo*

##### *13. La carrocería del vehículo cuenta con:*

*13.1. Dos compartimentos, uno para el conductor y otro para el paciente con comunicación visual y auditiva entre sí.*

*13.2. Acceso principal al compartimiento del paciente por la parte posterior que cuenta con una apertura útil de mínimo 1.10 metros altura y de 0.90 metros de ancho, con mecanismo que permite el bloqueo en posición de “abierto”, con un peldaño adherido a la carrocería con acabado antideslizante para facilitar el acceso al compartimiento del paciente. Sobre estas medidas se autorizan variaciones máximas del 10 %.*

*13.3. En el compartimiento del paciente, el vehículo cuenta con ventanas con vidrio de seguridad, visibilidad únicamente de adentro hacia fuera y dispositivo de martillo o de otro tipo, para fracturarlas, en caso de necesidad.*

13.4. Las dimensiones interiores del compartimiento del paciente para ambulancias 4x4, 4x2 y tipo van son mínimo de 2.20m de longitud, 1.50m de ancho y 1.35 de alto.

13.5. En todos los lados exteriores de la carrocería incluida el techo está la leyenda “ambulancia”, fabricada en material reflectivo. En el aviso de la parte anterior externa de la carrocería, la palabra “ambulancia”, tiene un largo mínimo del 90% del frente del vehículo y está escrita en sentido inverso.

13.6. En los costados y en la parte posterior de la ambulancia, lleva el **nombre o logotipo del prestador de servicios de salud a la cual pertenece, también lleva la sigla TAB o TAM y el nombre del municipio sede del prestador de servicios de salud.**

13.7. En los costados, puertas posteriores y en el techo de la ambulancia, deberá tener “**estrella de la vida**”, de color azul o verde reflectivo, o el emblema protector de la misión médica de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 4481 de 2012 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan del Ministerio de Salud y la Protección Social.

13.8. Los vehículos de transporte asistencial en baja o mediana complejidad que estén al servicio de la sociedad nacional de la cruz roja colombiana, comité internacional de la cruz roja y la federación internacional de sociedades de la cruz roja estarán exentos de cumplir el anterior requisito y su emblema será la cruz roja sobre fondo blanco. De igual manera, los medios de transporte sanitario que pertenecen a las fuerzas militares y de policía, conservarán sus colores correspondientes y se identificarán con el emblema de la cruz roja, pintado sobre un recuadro blanco.

#### 14. El vehículo cuenta con:

14.1. **Dispositivo de señalización óptica (barra de luces)** en la parte **delantera** y por encima del vidrio parabrisas que puede ser de tipo **rotatorio**, intermitente o estroboscópico, visible como mínimo a 180° y de fácil observación con la luz del día.

14.2. Dispositivo de señalización óptica, que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o **estroboscópico, visible como mínimo a 180°** y de fácil observación a la luz del día, que se encuentra ubicado en la **parte posterior** de la carrocería del vehículo.

**14.3. Dos luces de delimitación: laterales, blancas fijas, distribuidas simétricamente en cada costado del vehículo.**

**14.4. Dos luces de delimitación: laterales rojas intermitentes, distribuidas simétricamente en cada costado del vehículo. Interior del vehículo**

#### 15. Cuenta con:

15.1. Revestimientos interiores del compartimiento del paciente sin elementos afilados o cortantes, de material lavable, con acabados no rugosos y resistentes al deterioro por agentes desinfectantes.

15.2. Piso antideslizante, su unión con las paredes es hermética y se encuentra adherido al vehículo.

15.3. Silla del acompañante y silla del personal auxiliador, de material lavable que cuenta con cinturones de seguridad y protección para la cabeza y la espalda.

15.4. Cinturones de seguridad adicionales para sostener una camilla adicional.

15.5. Leyenda de “este es un espacio libre de humo de tabaco” u otro similar” y “use el cinturón de seguridad”, ubicada en el compartimiento del paciente.

15.6. Gabinetes del compartimiento del paciente que son livianos, de material resistente, lisos, lavables, sin bordes agudos o filos cortantes y cuentan con puertas de material transparente, resistente, con anclajes seguros para evitar su apertura.

15.7. Los gabinetes llevan el nombre correspondiente y colores de identificación para guardar los elementos de acuerdo con su especialidad, así: azul: sistema respiratorio; rojo: sistema circulatorio; amarillo: pediátrico; verde: quirúrgico y accesorios.

15.8. Entrepapeños de los gabinetes que cuentan con borde ligeramente elevado para evitar que los medicamentos y equipos biomédicos se caigan cuando el vehículo está en movimiento.

15.9. Los gases del tubo de escape no ingresan al interior de la ambulancia.



- 15.10. Cuenta con iluminación interior para toda el área de manejo del paciente.
- 15.11. Lámpara desmontable que permita su utilización a distancia del vehículo.
- 15.12. Barra pasamanos en el compartimiento del paciente, fijada al techo y resistente para sostener al personal asistencial cuando el vehículo esté en movimiento.
- 15.13. Compartimiento aislado para los cilindros de oxígeno medicinal con manómetros visibles y regulables desde el interior del compartimiento del paciente

#### **Sistema sonoro y de comunicaciones**

16. Cuenta con:

- 16.1. Sirena como sistema principal de alerta.
- 16.2. Sistema de telecomunicaciones de doble vía, asignado exclusivamente a la ambulancia, que le permita establecer contacto con su central, base o red de coordinación.
- 16.3. Sistema de georreferenciación y comunicación que permita el monitoreo y contacto con la entidad territorial en salud a través del CRUE.**

*Otras condiciones generales de seguridad del vehículo*

17. Cuenta con:

- 17.1. Extintor para fuegos ABC, con capacidad mínima de carga de 2.26 kg. Para cada uno de los compartimentos de la ambulancia (conductor y paciente).
- 17.2. Chalecos reflectivos para la tripulación"

De conformidad con la norma transcrita, todo prestador que oferte servicio de ambulancia debe contar con Sistema de georreferenciación y comunicación que permita el monitoreo y contacto con la entidad territorial de salud, que, para esta Secretaría se realiza a través del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias-CRUE, de acuerdo con lo definido en Resolución 3100 de 2019 para el Servicio de Transporte Asistencial.

En cuanto a los manuales y protocolos se precisa que, los procedimientos, condiciones de inscripción de los prestadores y de habilitación establecidos en la Resolución 3100 de 2019, se encuentran estructurados sobre la organización de los servicios de salud, así como el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud, que hace parte integral de la mencionada resolución, entendidos estos, 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.

De otro lado, la Resolución 3100 de 2019, (página 73) el Estándar 5. Procesos Prioritarios, para todos los servicios, define:

#### **“Estándar de procesos prioritarios (...)**

*El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica- GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.*

*Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente”.*

En relación con los procesos prioritarios, la Resolución 3100 de 2019 establece que el prestador debe contar con información documentada de las actividades y procedimientos que realiza en el servicio, acorde con su objeto, mediante guías de práctica clínica, procedimientos, protocolos de atención u otros documentos definidos por el prestador. Por tanto, corresponde al prestador documentar sus procedimientos, rutinas, protocolos, guías, mantenimiento preventivo y correctivo de las ambulancias y demás procesos requeridos para garantizar la seguridad del paciente y la calidad en la prestación del servicio, conforme al alcance del servicio habilitado.

En tal virtud, se precisa que la Resolución 3100 de 2019, así como el citado manual no tienen como objeto establecer las actividades, intervenciones y procedimientos a realizar en cada uno de los servicios de salud, **es responsabilidad del prestador definirlos y documentarlos en el estándar de procesos prioritarios**, teniendo en cuenta el objeto y alcance de los servicios de salud que habilite, así como los riesgos, garantizando la seguridad del paciente.

Por último, es de precisar que la entidad realiza visitas a los prestadores de servicios de salud de acuerdo con el plan de visitas de cada vigencia, con el fin de verificar el cumplimiento de las condiciones del Sistema Único de Habilitación, las condiciones técnico-administrativas, de suficiencia patrimonial y financiera y las tecnológicas y científicas de habilitación que le sean exigibles y que declararon cumplir al momento de efectuar su registro y habilitación en el REPS.

En los anteriores términos damos respuesta a su solicitud.

Cordialmente,



**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

Elaboró: Marcela Portela - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Consolidó: Heyde Rodríguez Pérez.- Abogada.- Subdirección Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Camilo Melo -OAJ / María Cabrera – OAJ

German A. Sterling - OAJ

Revisó: Libia Ramirez - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Mariana Barros Cadena.- Subdirectora Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Doris Marcela Diaz Ramirez.- Directora de Calidad de Servicios de Salud (E)

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública 

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

Martha Isabel Amador Martelo- Asesora de Despacho

José Ignacio Gutiérrez Bolívar –Asesor de Despacho