Outlook

# RE: Solicitud aceptación para suscribir el Modificatorio No. 1, Prorroga 1, Adición 1 del Convenio Interadministrativo No. 8523057-2025 suscrito entre el FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD y la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

**Desde** Victoria Eugenia Martínez Puello <gerencia@subrednorte.gov.co>
**Fecha** Mié 29/07/2026 8:00 PM
**Para** Gloria Eugenia, Garcia Pinillos <GEGarcia@saludcapital.gov.co>
**CC** Ingrid Paola, Rincon Avila <IPRincon@saludcapital.gov.co>; Richar Daniel, Garcia Torres <RD1Garcia@saludcapital.gov.co>

Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de gerencia@subrednorte.gov.co. Por qué es esto importante

Doctora
GLORIA EUGENIA GARCIA PINILLOS
GEGarcia@saludcapital.gov.co
Bogotá D.C.

Cordial saludo, doctora Gloria:

Por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., nos permitimos manifestar la aceptación de la Modificatoria No. 1, la Prórroga No. 1 y la Adición No. 1 al Convenio No. 8523057 de 2025, cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el Fondo Financiero Distrital de Salud (FFDS) y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., para dar respuesta y atención a las situaciones de emergencias y desastres en salud de Bogotá, en el marco del Sistema de Emergencias Médicas."*

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier comentario o información adicional que se requiera.

Sin otro particular,

Quedo atenta a cualquier inquietud,

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Victoria Eugenia Martínez Puello
Gerente
Tel: 601 443 17 90 Ext: 1006

---

**De:** Gloria Eugenia, Garcia Pinillos <GEGarcia@saludcapital.gov.co>
**Enviado:** miércoles, 29 de julio de 2026 19:43
**Para:** Victoria Eugenia Martínez Puello <gerencia@subrednorte.gov.co>
**Cc:** Ingrid Paola, Rincon Avila <IPRincon@saludcapital.gov.co>; Richar Daniel, Garcia Torres <RD1Garcia@saludcapital.gov.co>
**Asunto:** Solicitud aceptación para suscribir el Modificatorio No. 1, Prorroga 1, Adición 1 del Convenio Interadministrativo No. 8523057-2025 suscrito entre el FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD y la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Doctora
VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Calle 66 N° 15 - 41
subrednorte@saludcapital.gov.co
Bogotá D.C.

De acuerdo con el asunto en referencia me permito manifestar la aceptación para suscribir el modificatorio No. 1, Prorroga 1, Adición 1 del Convenio No. 8523057-2025, cuyo objeto es "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, que dé respuesta y atención a las situaciones de emergencias y desastres en salud de Bogotá en el marco del Sistema de Emergencias Médicas "

En virtud de las consideraciones antes expuestas se hace necesario realizar el presente prórroga, adición y modificación conforme se presenta a continuación:

**6.1. PRÓRROGA: PRORROGAR** el plazo de ejecución del Convenio Interadministrativo No. 8523057 de 2025 por el término de **ciento veintidós (122) días calendario,** contados a partir del primero (01) de agosto de 2026 hasta el treinta (30) noviembre de 2026.

**6.2. ADICIÓN:**

**ADICIONAR** el Convenio Interadministrativo por un valor de **CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS M/CTE. ($4.244.354.807)**, con un aporte del FFDS por valor de **TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. ($ 3.858.504.370**), y un aporte de la SUBRED por valor de **TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($385.850.437)** representados en gastos administrativos definidos en el sistema de costos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Empresas Sociales del Estado (Res. DDC-000001–18.05.2023 SDH).

**PARÁGRAFO PRIMERO**: La Entidad cuenta con la disponibilidad presupuestal para amparar el convenio con cargo al presupuesto de la vigencia 2026, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No. 3700 del 23 de julio de 2026 por valor de **CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE. ($5.390.973.000).**

| No. CDP | FONDO | VALOR CDP | VALOR POR COMPROMETER | VALOR POR LIBERAR |
|---|---|---|---|---|
| 3700 | 1-100-F001VA-RECURSOS DISTRITO | $5.390.973.000 | $ **3.858.504.370** | $ 1.532.468.630 |

**PARÁGRAFO SEGUNDO**: En el evento de existir saldo en el CDP que ampara la presente adición, éste debe ser liberado por la Dirección Financiera en el momento de expedir el registro presupuestal.

**6.3 MODIFICACION DE LA CLAUSULA OCTAVA:**

**MODIFICAR** las tablas del numeral 1, 2 y 3 de la **CLÁUSULA OCTAVA – COMPROMISOS ESPECIFICOS DE LA SUBRED** en el sentido de incluir los meses de la prórroga los cuales quedaran así:

(...)

1. Garantizar el número de vehículos de emergencias (ambulancia) ofertados según tipología, modelo 2022 y 2023 y vehículos modelo 2018 en adelante como opción de remplazo en caso de novedad que impida la operación, cumpliendo los indicadores, las especificaciones de la normatividad legal vigente y las condiciones mecánicas que le permitan estar disponibles y operativos, con destinación única y exclusiva para el traslado asistencial de pacientes, en las horas diarias definidas por tipo de vehículo así:

***(...)***

***Tabla Disponibilidad de horas de ambulancias, Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E, periodo agosto de 2026 a noviembre de 2026.***

| | |
|---|---|
| ***MESES 30 – DIAS*** | ***SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE (2)*** |

| ***Tipo de recurso / horas disponibles*** | ***TAB 24HR*** | ***TAB 12HR*** | ***TAM 24HR*** | ***TAM 12HR*** |
|---|---|---|---|---|
| ***Número de vehículos*** | ***8*** | ***10*** | ***5*** | ***5*** |
| ***Horas disponibilidad mes*** | ***5.760*** | ***3.600*** | ***3.600*** | ***1.800*** |

| ***MESES 31 – DIAS*** | ***AGOSTO, OCTUBRE (2)*** | | | |
|---|---|---|---|---|
| ***Tipo de recurso / horas disponibles*** | ***TAB 24HR*** | ***TAB 12HR*** | ***TAM 24HR*** | ***TAM 12HR*** |
| ***Número de vehículos*** | ***8*** | ***10*** | ***5*** | ***5*** |
| ***Horas disponibilidad mes*** | ***5.952*** | ***3.720*** | ***3.720*** | ***1.860*** |

***Fuente: construcción Equipo técnico DUES -CRUE***

(…)”

2. Garantizar el número de vehículos de atención en salud mental, de conformidad con las condiciones técnico mecánicas para la prestación del servicio de transporte en la normatividad colombiana vigente. Dichos vehículos deberán ser modelo 2017 en adelante, con conductor y capacidad de al menos 5 pasajeros, disponible acorde a la distribución de los equipos por hora y por mes, destinados única y exclusivamente durante la disponibilidad ofertada para la atención de los casos regulados por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias definidos así:

***(...)***

***Tabla. Disponibilidad de horas de vehículos de atención en salud mental, Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E, periodo agosto 2026 - noviembre 2026.***

| ***MESES*** | ***SEPTIEMBRE 2026 Y NOVIEMBRE 2026 (30 DÍAS)*** | ***AGOSTO 2026, OCTUBRE 2026, 2026 (31 DÍAS)*** |
|---|---|---|
| ***Tipo de recurso - horas disponibles*** | ***SM - 24HR*** | ***SM - 24HR*** |
| ***Número de vehículos*** | ***1*** | ***1*** |
| ***Horas disponibilidad mes*** | ***720*** | ***744*** |

***Fuente construcción Equipo técnico DUES -CRUE***

(…)”

3 Garantizar el número de vehículos de atención médica prehospitalaria, de conformidad con las condiciones técnico-mecánicas para la prestación del servicio de transporte en la normatividad colombiana vigente, estos vehículos de propiedad de la SISS modelo 2010

en adelante, con conductor y capacidad de 5 pasajeros, destinados única y exclusivamente durante la disponibilidad por hora y por mes para la atención de los casos regulados por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias definidos así:

***(...)***

***Tabla. Disponibilidad de Vehículos de atención médica prehospitalaria, Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E, periodo agosto 2026 - noviembre 2026.***

| ***MESES*** | ***SEPTIEMBRE 2026 Y NOVIEMBRE 2026 (30 DÍAS)*** | ***AGOSTO 2026, OCTUBRE 2026 (31 DÍAS)*** |
|---|---|---|
| ***Tipo de recurso - horas disponibles*** | ***MED - 12HR*** | ***MED - 12HR*** |
| ***Número de vehículos*** | ***1*** | ***1*** |
| ***Horas disponibilidad mes*** | ***360*** | ***372*** |

***Fuente construcción Equipo técnico DUES –CRUE***

***(...)"***

**6.4. MODIFICACION DE LA CLAUSULA QUINTA- DESEMBOLSOS**

**MODIFICAR** la "TABLA VALOR DE INDICADORES Y PROPORCIÓN DE DESEMBOLSOS DE LOS APORTES DEL FFDS POR MES", e incluir los desembolsos adicionando en ambos casos los meses de la prórroga y ajustando el mes de julio en la CLÁUSULA QUINTA – DESEMBOLSOS, la cual quedará así:

***"(...)***

***Valor de indicadores y proporción de desembolsos de los aportes del FFDS por mes – periodo del mes de julio al mes de noviembre de 2026***

| ***Desembolsos*** | ***Periodo*** | ***Porcentaje*** | ***Valor desembolso*** | ***Valor máximo aportes del FFDS*** |
|---|---|---|---|---|
| ****10*** | ***Julio*** | ***100%*** | $950.498.750 | ***$950.498.750*** |
| ***11*** | ***Agosto*** | ***100%*** | ***$980.439.635*** | ***$980.439.635*** |
| ***12*** | ***septiembre*** | ***100%*** | ***$948.812.550*** | ***$948.812.550*** |
| ***13*** | ***octubre*** | ***100%*** | ***$980.439.635*** | ***$980.439.635*** |
| ***14*** | ***noviembre*** | ***50%*** | ***$474.406.275*** | ***$948.812.550*** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ***15*** | | ***50%*** | ***$474.406.275*** | |
| | ***Total aportes FFDS*** | ***100%*** | ***3.858.504.370*** | ***3.858.504.370*** |

***Fuente: Estadísticas grupo Técnico y Financiero Subdirección CRUE y Dirección DUES***

Nota: El Desembolso número 10 no se encuentra totalizado en la tabla anterior, como quiera que no hace parte de la adición solicitada.

(...)

Cada desembolso se realizará ante la presentación de los siguientes productos:

***(…)***

***9. La ejecución del mes de julio 2026 tendrá un valor máximo a desembolsar de $950.498.750 M/Cte. valor exento de IVA, correspondientes a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud y se hará contra la presentación de los siguientes soportes:***

*• Oficio emitido por el (la) gerente o supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. donde certifique el número de vehículos ofertados asignados para la operación donde se describa la complejidad, o tipo de vehículo código SDS de la ambulancia, placa y la distribución de acuerdo con la disponibilidad de tiempo (12 o 24 horas) definido.*
*• Informe de ejecución mensual con los soportes de cumplimiento a los compromisos específicos y productos de la Subred con las características definidas por la supervisión del convenio el cual describirá la gestión y cumplimiento de los compromisos específicos y generales del periodo de junio de 2026 recibido a satisfacción.*
*• Oficio de la validación y aceptación emitido por la supervisión del convenio de la subred en donde se informe los resultados de los indicadores de ejecución del periodo junio de 2026: a) Indicador de tiempo operativo efectivo de los vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud y b) Indicador de disponibilidad del número de vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud.*

***NOTA:*** *De este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de junio de 2026.*

***10. La ejecución del mes de agosto 2026 tendrá un valor máximo a desembolsar de $980.439.635 M/Cte. valor exento de IVA, correspondientes a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud lo cual se realizará contra la presentación de los siguientes soportes:***

*• Oficio emitido por el (la) gerente o supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. donde certifique el número de vehículos ofertados asignados para la operación donde se describa la complejidad, o tipo de vehículo código SDS de la ambulancia, placa y la distribución de acuerdo con la disponibilidad de tiempo (12 o 24 horas) definido.*
*• Informe de ejecución mensual con los soportes de cumplimiento a los compromisos específicos y productos de la Subred con las características definidas por la supervisión del convenio el cual describirá la gestión y cumplimiento de los compromisos específicos y*

*generales del periodo julio de 2026 recibido a satisfacción.*
*• Oficio de la validación y aceptación emitido por la supervisión del convenio de la subred en donde se informe los resultados de los indicadores de ejecución del periodo julio de 2026: a) Indicador de tiempo operativo efectivo de los vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud y b) Indicador de disponibilidad del número de vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud.*

***NOTA:*** *De este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de julio de 2026.*

***11. La ejecución del mes de septiembre 2026 tendrá un valor máximo a desembolsar de $948.812.550 M/Cte. valor exento de IVA, correspondientes a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud y se hará contra la presentación de los siguientes soportes:***

*• Oficio emitido por el (la) gerente o supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. donde certifique el número de vehículos ofertados asignados para la operación donde se describa la complejidad, o tipo de vehículo código SDS de la ambulancia, placa y la distribución de acuerdo con la disponibilidad de tiempo (12 o 24 horas) definido.*
*• Informe de ejecución mensual con los soportes de cumplimiento a los compromisos específicos y productos de la Subred con las características definidas por la supervisión del convenio el cual describirá la gestión y cumplimiento de los compromisos específicos y generales del periodo agosto de 2026 recibido a satisfacción.*
*• Oficio de la validación y aceptación emitido por la supervisión del convenio de la subred en donde se informe los resultados de los indicadores de ejecución del periodo agosto de 2026: a) Indicador de tiempo operativo efectivo de los vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud y b) Indicador de disponibilidad del número de vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud.*

***NOTA:*** *De este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de agosto de 2026.*

***12. La ejecución del mes de octubre de 2026 tendrá un valor máximo a desembolsar de $980.439.635 M/Cte. valor exento de IVA, correspondientes a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud y se hará contra la presentación de los siguientes soportes:***

*• Oficio emitido por el (la) gerente o supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. donde certifique el número de vehículos ofertados asignados para la operación donde se describa la complejidad, o tipo de vehículo código SDS de la ambulancia, placa y la distribución de acuerdo con la disponibilidad de tiempo (12 o 24 horas) definido.*
*• Informe de ejecución mensual con los soportes de cumplimiento a los compromisos específicos y productos de la Subred con las características definidas por la supervisión del convenio el cual describirá la gestión y cumplimiento de los compromisos específicos y generales del periodo septiembre de 2026 recibido a satisfacción.*
*• Oficio de la validación y aceptación emitido por la supervisión del convenio de la subred en donde se informe los resultados de los indicadores de ejecución del periodo septiembre de 2026: a) Indicador de tiempo operativo efectivo de los vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud y b) Indicador de disponibilidad del número de vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud.*

***NOTA:*** *De este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de septiembre de 2026.*

***13. La ejecución del mes de noviembre de 2026 tendrá un valor máximo a desembolsar de $ $948.812.550 /Cte. valor exento de IVA, correspondientes a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud y se hará contra la presentación de los siguientes soportes: lo cual se realizará en dos (2) desembolsos:***

***Un desembolso hasta por el 50% del valor máximo mensual, es decir la suma de hasta $474.406.275 pesos M/Cte. contra la presentación de los siguientes soportes:***

*• Oficio emitido por el (la) gerente o supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. donde certifique el número de vehículos ofertados asignados para la operación donde se describa la complejidad, o tipo de vehículo código SDS de la ambulancia, placa y la distribución de acuerdo con la disponibilidad de tiempo (12 o 24 horas) definido.*

- *Informe de ejecución mensual con los soportes de cumplimiento a los compromisos específicos y productos de la Subred con las características definidas por la supervisión del convenio el cual describirá la gestión y cumplimiento de los compromisos específicos y generales del periodo octubre de 2026 recibido a satisfacción.*
- *Oficio de la validación y aceptación emitido por la supervisión del convenio de la subred en donde se informe los resultados de los indicadores de ejecución del periodo octubre de 2026: a) Indicador de tiempo operativo efectivo de los vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud y b) Indicador de disponibilidad del número de vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud.*

- ***NOTA:*** *Este desembolso está condicionado a que los indicadores superen en su conjunto el 50% del valor máximo mensual. De este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de octubre de 2026. En caso de que la ejecución sea menor en su conjunto del 50% del valor máximo mensual, se realizará el ajuste en la presentación de los soportes del siguiente desembolso.*

***Un segundo desembolso hasta por el 50% del valor máximo mensual, es decir la suma de hasta $474.406.275 pesos M/Cte. contra la presentación de los siguientes soportes***

- *Oficio emitido por el (la) gerente o supervisor de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E. donde certifique el número de vehículos ofertados asignados para la operación donde se describa la complejidad, o tipo de vehículo código SDS de la ambulancia, placa y la distribución de acuerdo con la disponibilidad de tiempo (12 o 24 horas) definido.*
- *Informe de ejecución mensual con los soportes de cumplimiento a los compromisos específicos de la Subred con las características definidas por la supervisión del convenio el cual describirá la gestión y cumplimiento de los compromisos específicos y generales del periodo noviembre de 2026 recibido a satisfacción.*

- *Oficio de la validación y aceptación emitido por la supervisión del convenio de la subred en donde se informe los resultados de los indicadores de ejecución del periodo noviembre de 2026: a) Indicador de tiempo operativo efectivo de los vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud y b) Indicador de disponibilidad del número de vehículos ofertados por la Subred Integrada de Servicios de Salud.*

*NOTA: De ser necesario, de este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de octubre 2026. Este desembolso está condicionado a que los indicadores superen en su conjunto el 50% del valor máximo mensual. De este desembolso se descontará el valor no ejecutado de los indicadores del mes de noviembre de 2026. En caso de que la ejecución sea menor en su conjunto del 50% del valor máximo mensual, se realizará el ajuste respectivo contra liquidación. En caso de existir saldos a favor del FFDS que no puedan ser cubiertos en la liquidación del convenio, la Subred reintegrará dichos recursos dentro del mes siguiente a la firma del acta de liquidación.*

**6.5. MODIFICACION DE LA CLAUSULA SEXTA - FORMA DE PAGO:**

**MODIFICAR** la *"TABLA CONSOLIDADO DE APORTES DE FFDS PARA EL CONVENIO DE DISPONIBILIDAD DE VEHÍCULOS DE EMERGENCIAS TIPO AMBULANCIAS TAM Y TAB, ATENCIÓN EN SALUD MENTAL Y DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA CON LA SUBRED POR MES", la "TABLA HORAS DE DISPONIBILIDAD DE AMBULANCIAS OFERTADAS POR TIPO, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD POR PERIODO"; la "TABLA HORAS DE DISPONIBILIDAD DE VEHÍCULOS DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD POR PERIODO" y la "TABLA HORA DE DISPONIBILIDAD DE VEHÍCULOS DE SALUD MENTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD POR PERIODO",* **en el sentido de incluir los meses de la prórroga** en la **CLAUSULA SEXTA - FORMA DE PAGO** las cuales quedarán así:

"(…)

***Consolidado de aportes de FFDS para el convenio de disponibilidad de, Vehículos de emergencias tipo Ambulancias TAM y TAB, atención en salud mental y de atención Medica Prehospitalaria con la Subred por mes – periodo de agosto a noviembre de 2026.***

| Mes | Tipo de recurso | Valor horas ofertadas en el mes | Valor máximo mes del indicador |
|---|---|---|---|
| ***agosto*** | ***TAM*** | ***$ 487.657.590,00*** | ***$ 980.439.635*** |
| | ***TAB*** | ***$ 422.761.508,00*** | |
| | ***Vehículos Md Urgencias*** | ***$ 25.912.156,00*** | |
| | ***Vehículos salud mental*** | ***$ 44.108.381,00*** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***septiembre*** | ***TAM*** | ***$ 471.926.700,00*** | ***$ 948.812.550*** |
| | ***TAB*** | ***$ 409.124.040,00*** | |
| | ***Vehículos Md Urgencias*** | ***$ 25.076.280,00*** | |
| | ***Vehículos salud mental*** | ***$ 42.685.530,00*** | |
| ***octubre*** | ***TAM*** | ***$ 487.657.590,00*** | ***$ 980.439.635*** |
| | ***TAB*** | ***$ 422.761.508,00*** | |
| | ***Vehículos Md Urgencias*** | ***$ 25.912.156,00*** | |
| | ***Vehículos salud mental*** | ***$ 44.108.381,00*** | |
| ***noviembre*** | ***TAM*** | ***$ 471.926.700,00*** | ***$ 948.812.550*** |
| | ***TAB*** | ***$ 409.124.040,00*** | |
| | ***Vehículos Md Urgencias*** | ***$ 25.076.280,00*** | |
| | ***Vehículos salud mental*** | ***$ 42.685.530,00*** | |
| ***Total aportes del FFDS*** | | | ***$ 3.858.504.370*** |

***Fuente: Estadísticas grupo Técnico y Financiero Subdirección CRUE y Dirección DUES***

"(...)

***Horas de disponibilidad de ambulancias ofertadas por tipo, de la Subred Integrada de Servicios de Salud por periodo – periodo de agosto a noviembre de 2026.***

| ***Mes*** | ***Horas Ofertadas TAM 100%*** | ***Horas Ofertadas TAB 100%*** | ***Total horas mes*** |
|---|---|---|---|
| ***agosto*** | ***5.580*** | ***9.672*** | ***15.252*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***septiembre*** | ***5.400*** | ***9.360*** | ***14.760*** |
| ***octubre*** | ***5.580*** | ***9.672*** | ***15.252*** |
| ***noviembre*** | ***5.400*** | ***9.360*** | ***14.760*** |
| ***Total, ago a nov 2026*** | ***21.960*** | ***38.064*** | ***60.024*** |

***Fuente: Estadísticas grupo Técnico y Financiero Subdirección CRUE y Dirección DUES***

***(...)***

***Horas de disponibilidad ofertadas Vehículos de atención Prehospitalaria, Subred Integrada de Servicios de Salud por periodo – periodo de agosto a noviembre de 2026..***

| Mes | Md Urgencias |
|---|---|
| ***agosto*** | *372* |
| ***septiembre*** | *360* |
| ***octubre*** | *372* |
| ***noviembre*** | *360* |
| ***Total de agosto a noviembre de 2026*** | ***1.464*** |

***Fuente: Estadísticas grupo Técnico y Financiero Subdirección CRUE y Dirección DUES***

*(...)*

***Horas de disponibilidad de Vehículos de Salud Mental de la Subred Integrada de Servicios de Salud por periodo – periodo de agosto a noviembre de 2026.***

| ***Mes*** | ***Salud Mental*** |
|---|---|
| ***agosto*** | ***744*** |
| ***septiembre*** | ***720*** |
| ***octubre*** | ***744*** |
| ***noviembre*** | ***720*** |

| | |
|---|---|
| ***Total de agosto a noviembre de 2026*** | ***2.928*** |

***Fuente: Estadísticas grupo Técnico y Financiero Subdirección CRUE y Dirección DUES***

(…)”

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

**Gloria Eugenia García Pinillos**
Directora
**Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud**
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9587