MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2021 _____ / AREAD – GRUCO – 17.2

Villavicencio, 19 MAY 2021

Teniente Coronel
WILSON ANTONIO PEDROZA SANDOVAL
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.7
Ciudad.-

Asunto: Evaluación Económico y Jurídico proceso ***PN RASES No.7 MIC 076 2021***

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a mi Coronel, la evaluación realizada al proceso de ***mínima cuantía PN RASES No.7 MIC 076 2021***, cuyo objeto es la ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE,*** por un valor de ***CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 48.400.000,00) M/CTE***, así:

- **LISTA DE OFERENTES QUE PARTICIPARON**

No.	OFERENTE	NIT / CC
1	*SALUD COLOMBIA S A S*	*900740821-1*
2	*DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.*	*900808333-1*

Se procede a realizar la evaluación económica de las ofertas presentadas dentro del proceso de mínima cuantía ***PN RASES No.7 MIC 076 2021***, así;

- **VERIFICACION OFERTA ECONÓMICA**

N°	C.U.P.S	OTROS SERVICIOS	*OFERTAS PRESENTADAS*		
			PRECIO TECHO	SALUD COLOMBIA S A S	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.
1	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO Incluye: NERVIOS INFRAORBITARIO, OPTICO CILIAR, BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR, MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESION	343.531	328.531	343.531
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	18.188	18.188	18.188
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	22.261	22.261	22.261
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	10.253	10.253	10.253
5	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	50.687	35.687	50.687
6	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	84.115	69.115	84.115
7	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	214.738	199.738	214.738
8	234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	31.111	31.111	31.111
9	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	31.111	31.111	31.111

No es copia del original diego.mendez@sg

10	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	119.831	104.831	119.831
11	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	155.727	140.727	155.727
12	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	192.722	177.722	192.722
13	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	392.450	377.450	392.450
14	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	67.119	52.119	67.119
15	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	84.115	69.115	84.115
16	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	101.230	86.230	101.230
17	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	33.623	33.623	33.623
18	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	151.354	136.354	151.354
19	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	101.726	86.726	101.726
20	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	244.499	229.499	244.499
21	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	85.225	70.225	85.225
22	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	85.225	70.225	85.225
23	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	85.225	70.225	85.225
24	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	101.726	86.726	101.726
25	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	214.738	199.738	214.738
26	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	249.141	234.141	249.141
27	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	66.942	66.942	66.942
28	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	311.758	296.758	311.758
29	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	214.738	199.738	214.738
30	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	252.339	237.339	252.339
31	243400	GINGIVECTOMIA SOD	101.726	86.726	101.726
32	243502	OPERCULECTOMIA	64.029	64.029	64.029
33	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	214.738	199.738	214.738
34	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	304.455	289.455	304.455
35	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	369.930	354.930	369.930
36	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	139.841	124.841	139.841
37	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	96.948	96.948	96.948
38	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	82.694	82.694	82.694
39	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	52.382	52.382	52.382
40	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	241.645	226.645	141.645
41	254001	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	292.726	277.726	150.000
42	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	139.916	124.916	139.916
43	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	166.528	151.528	166.528

Copia del original diego.meneses@g

44	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	110.994	95.994	110.994
45	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	150.158	135.158	150.158
46	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	158.220	143.220	158.220
47	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	196.545	181.545	196.545
48	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	140.508	125.508	140.508
49	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	101.526	101.526	101.526
50	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	138.030	123.030	138.030
51	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	138.030	123.030	138.030
52	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	211.884	196.884	211.884
53	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL Incluye: AQUELLA POR RECIDIVA TUMORAL, ENTRE OTRAS	402.202	387.202	202.202
54	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	416.384	401.384	216.384
55	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	184.300	169.300	184.300
56	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	215.900	200.900	215.900
57	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	201.720	186.720	201.720
58	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	207.460	192.460	207.460
59	264201	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO	217.488	202.488	217.488
60	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	211.884	196.884	211.884
61	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	139.916	124.916	139.916
62	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	214.738	199.738	214.738
63	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	101.475	86.475	101.475
64	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	183.297	168.297	183.297
65	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	138.030	123.030	138.030
66	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	121.266	106.266	121.266
67	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	82.067	82.067	82.067
68	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	85.150	85.150	85.150
69	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	102.843	102.843	102.843
70	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	183.297	168.297	183.297
71	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	249.141	234.141	249.141
72	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	304.455	289.455	304.455
73	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	180.850	165.850	180.850
74	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	180.850	165.850	180.850
75	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	211.884	196.884	211.884
76	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	414.883	399.883	314.883
77	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	468.447	453.447	468.447
78	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	85.150	70.150	85.150
79	277301	UVULORRAFIA	85.150	70.150	85.150
80	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	287.608	272.608	187.608
81	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	211.884	196.884	211.884
82	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	249.141	234.141	149.141
83	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE	249.141	234.141	149.141

Copia de original diego.meneses9

		CUERPO EXTRAÑO			
84	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	249.141	234.141	249.141
85	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	225.859	210.859	225.859
86	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	249.141	234.141	249.141
87	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	211.884	196.884	211.884
88	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	302.849	287.849	202.849
89	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	302.849	287.849	202.849
90	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	302.849	287.849	202.849
91	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	302.849	287.849	202.849
92	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	206.538	191.538	202.849
93	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	349.149	334.149	249.149
94	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	302.849	287.849	202.849
95	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	396.549	381.549	296.549
96	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	320.730	305.730	220.730
97	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	396.549	381.549	296.549
98	766205	CORONOIDECTOMIA	302.849	287.849	202.849
99	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	226.794	211.794	126.794
100	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	279.949	264.949	179.949
101	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	318.666	303.666	218.666
102	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	291.436	276.436	191.436
103	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	313.586	298.586	213.586
104	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	314.094	299.094	214.094
105	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	374.942	359.942	374.942
106	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	244.386	229.386	144.386
107	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	291.436	276.436	191.436
108	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	239.374	224.374	139.374
109	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	244.386	229.386	144.386
110	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	176.291	161.291	176.291
111	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	206.538	191.538	18.000
112	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	279.949	264.949	179.949

Copia del original diego.manes@g

113	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	326.999	311.999	226.999
114	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	216.699	201.699	216.699
115	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	279.949	264.949	179.949
116	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	279.949	264.949	179.949
117	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	215.063	200.063	115.063
118	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	326.999	311.999	226.999
119	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	234.338	219.338	234.338
120	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	110.944	95.944	110.944
121	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	206.774	191.774	206.774
122	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	420.498	405.498	420.498
123	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	206.538	191.538	106.538
124	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	206.538	191.538	106.538
125	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	206.538	191.538	106.538
126	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	21.899	16.899	21.899
127	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	21.899	16.899	21.899
128	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	21.899	16.899	21.899
129	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	21.899	16.899	21.899
130	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	21.899	16.899	21.899
131	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	21.899	16.899	21.899
132	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	21.899	16.899	21.899
133	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	21.899	16.899	21.899
134	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	21.899	16.899	21.899
135	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	33.232	18.232	33.232
136	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	49.503	34.503	49.503
137	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	102.843	87.843	102.843
138	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	10.253	10.253	10.253
139	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	79.540	64.540	79.540
VALOR TOTAL				**24.498.651**	**22.118.698**

Se evidencia que la entidad ***DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.*** Con número NIT. ***900808333-1***, es la de menor precio en la sumatoria de todos los ítems establecidos, dentro del proceso de mínima cuantía ***PN RASES No.7 MIC 076 2021***, motivo por el cual se procede a realizar la evaluación económica y jurídica, así:

- **EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Fiel copia del original diego.meneses@g

N°	C.U.P.S	OTROS SERVICIOS	PRECIO TECHO	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.	OBSERVACION
1	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO Incluye: NERVIOS INFRAORBITARIO, OPTICO CILIAR, BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR, MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESION	343.531	343.531	**CUMPLE**
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	18.188	18.188	**CUMPLE**
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	22.261	22.261	**CUMPLE**
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	10.253	10.253	**CUMPLE**
5	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	50.687	50.687	**CUMPLE**
6	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	84.115	84.115	**CUMPLE**
7	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	214.738	214.738	**CUMPLE**
8	234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	31.111	31.111	**CUMPLE**
9	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	31.111	31.111	**CUMPLE**
10	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	119.831	119.831	**CUMPLE**
11	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	155.727	155.727	**CUMPLE**
12	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	192.722	192.722	**CUMPLE**
13	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	392.450	392.450	**CUMPLE**
14	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	67.119	67.119	**CUMPLE**
15	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	84.115	84.115	**CUMPLE**
16	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	101.230	101.230	**CUMPLE**
17	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	33.623	33.623	**CUMPLE**
18	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	151.354	151.354	**CUMPLE**
19	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	101.726	101.726	**CUMPLE**
20	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	244.499	244.499	**CUMPLE**
21	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	85.225	85.225	**CUMPLE**
22	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	85.225	85.225	**CUMPLE**
23	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	85.225	85.225	**CUMPLE**
24	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	101.726	101.726	**CUMPLE**
25	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	214.738	214.738	**CUMPLE**
26	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	249.141	249.141	**CUMPLE**
27	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI	66.942	66.942	**CUMPLE**

Copia del original diegomenesesg

		RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS			
28	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	311.758	311.758	**CUMPLE**
29	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	214.738	214.738	**CUMPLE**
30	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	252.339	252.339	**CUMPLE**
31	243400	GINGIVECTOMIA SOD	101.726	101.726	**CUMPLE**
32	243502	OPERCULECTOMIA	64.029	64.029	**CUMPLE**
33	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	214.738	214.738	**CUMPLE**
34	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	304.455	304.455	**CUMPLE**
35	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	369.930	369.930	**CUMPLE**
36	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	139.841	139.841	**CUMPLE**
37	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	96.948	96.948	**CUMPLE**
38	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	82.694	82.694	**CUMPLE**
39	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	52.382	52.382	**CUMPLE**
40	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	241.645	141.645	**CUMPLE**
41	254001	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	292.726	150.000	**CUMPLE**
42	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	139.916	139.916	**CUMPLE**
43	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	166.528	166.528	**CUMPLE**
44	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	110.994	110.994	**CUMPLE**
45	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	150.158	150.158	**CUMPLE**
46	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	158.220	158.220	**CUMPLE**
47	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	196.545	196.545	**CUMPLE**
48	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	140.508	140.508	**CUMPLE**
49	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	101.526	101.526	**CUMPLE**
50	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	138.030	138.030	**CUMPLE**
51	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	138.030	138.030	**CUMPLE**
52	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	211.884	211.884	**CUMPLE**
53	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL Incluye: AQUELLA POR RECIDIVA TUMORAL, ENTRE OTRAS	402.202	202.202	**CUMPLE**
54	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	416.384	216.384	**CUMPLE**
55	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	184.300	184.300	**CUMPLE**
56	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	215.900	215.900	**CUMPLE**
57	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	201.720	201.720	**CUMPLE**
58	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	207.460	207.460	**CUMPLE**
59	264201	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO	217.488	217.488	**CUMPLE**

Copia del original diego meneses g

60	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	211.884	211.884	**CUMPLE**
61	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	139.916	139.916	**CUMPLE**
62	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	214.738	214.738	**CUMPLE**
63	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	101.475	101.475	**CUMPLE**
64	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	183.297	183.297	**CUMPLE**
65	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	138.030	138.030	**CUMPLE**
66	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	121.266	121.266	**CUMPLE**
67	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	82.067	82.067	**CUMPLE**
68	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	85.150	85.150	**CUMPLE**
69	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	102.843	102.843	**CUMPLE**
70	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	183.297	183.297	**CUMPLE**
71	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	249.141	249.141	**CUMPLE**
72	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	304.455	304.455	**CUMPLE**
73	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	180.850	180.850	**CUMPLE**
74	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	180.850	180.850	**CUMPLE**
75	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	211.884	211.884	**CUMPLE**
76	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	414.883	314.883	**CUMPLE**
77	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	468.447	468.447	**CUMPLE**
78	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	85.150	85.150	**CUMPLE**
79	277301	UVULORRAFIA	85.150	85.150	**CUMPLE**
80	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	287.608	187.608	**CUMPLE**
81	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	211.884	211.884	**CUMPLE**
82	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	249.141	149.141	**CUMPLE**
83	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	249.141	149.141	**CUMPLE**
84	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	249.141	249.141	**CUMPLE**
85	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	225.859	225.859	**CUMPLE**
86	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	249.141	249.141	**CUMPLE**
87	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	211.884	211.884	**CUMPLE**
88	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	302.849	202.849	**CUMPLE**
89	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	302.849	202.849	**CUMPLE**
90	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	302.849	202.849	**CUMPLE**

Copia del original diego.meneses@sg

91	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	302.849	202.849	**CUMPLE**
92	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	206.538	202.849	**CUMPLE**
93	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	349.149	249.149	**CUMPLE**
94	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	302.849	202.849	**CUMPLE**
95	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	396.549	296.549	**CUMPLE**
96	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	320.730	220.730	**CUMPLE**
97	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	396.549	296.549	**CUMPLE**
98	766205	CORONOIDECTOMIA	302.849	202.849	**CUMPLE**
99	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	226.794	126.794	**CUMPLE**
100	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	279.949	179.949	**CUMPLE**
101	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	318.666	218.666	**CUMPLE**
102	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	291.436	191.436	**CUMPLE**
103	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	313.586	213.586	**CUMPLE**
104	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	314.094	214.094	**CUMPLE**
105	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	374.942	374.942	**CUMPLE**
106	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	244.386	144.386	**CUMPLE**
107	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	291.436	191.436	**CUMPLE**
108	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	239.374	139.374	**CUMPLE**
109	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	244.386	144.386	**CUMPLE**
110	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	176.291	176.291	**CUMPLE**
111	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	206.538	18.000	**CUMPLE**
112	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	279.949	179.949	**CUMPLE**
113	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	326.999	226.999	**CUMPLE**
114	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	216.699	216.699	**CUMPLE**
115	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	279.949	179.949	**CUMPLE**
116	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	279.949	179.949	**CUMPLE**
117	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	215.063	115.063	**CUMPLE**
118	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON	326.999	226.999	**CUMPLE**

Copia Digital diego.meneses

		IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO			
119	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	234.338	234.338	**CUMPLE**
120	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	110.944	110.944	**CUMPLE**
121	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	206.774	206.774	**CUMPLE**
122	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	420.498	420.498	**CUMPLE**
123	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	206.538	106.538	**CUMPLE**
124	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	206.538	106.538	**CUMPLE**
125	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	206.538	106.538	**CUMPLE**
126	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	21.899	21.899	**CUMPLE**
127	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	21.899	21.899	**CUMPLE**
128	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	21.899	21.899	**CUMPLE**
129	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	21.899	21.899	**CUMPLE**
130	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	21.899	21.899	**CUMPLE**
131	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	21.899	21.899	**CUMPLE**
132	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	21.899	21.899	**CUMPLE**
133	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	21.899	21.899	**CUMPLE**
134	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	21.899	21.899	**CUMPLE**
135	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	33.232	33.232	**CUMPLE**
136	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	49.503	49.503	**CUMPLE**
137	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	102.843	102.843	**CUMPLE**
138	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	10.253	10.253	**CUMPLE**
139	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	79.540	79.540	**CUMPLE**
VALOR TOTAL				**24.498.651**	**CUMPLE**

Copia oficial diego meneses

- **EVALUACIÓN JURIDICA**

No	REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES	CUMPLE/ NO CUMPLE
1	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR LA CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO AL FORMULARIO 1'.	CUMPLE
2	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El oferente deberá anexar la Certificado Existencia y Representación Legal para personas juridicas y/o matricula de persona natural expedido (s) por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) me, a partir de fecha de la fecha de la presente publicación'.	CUMPLE
3	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El oferente deberá anexar la Fotocopia de la Cédula legible de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.'.	CUMPLE
4	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El oferente anexara la certificación del pago al día de los Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.'.	CUMPLE
5	El oferente deberá anexar Copia del Formulario del Registro Único Tributario actualizado (no superior a	CUMPLE

	tres (3) meses ``impresión o generación documento PDF`` a la fecha de la presente publicación).	
6	*El Proponente* debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El oferente deberá anexar la certificación Bancaria vigente no superior a la anualidad vigente, de expedición a la fecha de la presente publicación.'.	CUMPLE
7	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El oferente deberá diligenciar el formato de terceros de acuerdo al FORMULARIO No. 2. (Datos de la cuenta bancaria)'.	CUMPLE
8	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'El oferente deberá realizar el compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario No. 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).'.	CUMPLE
9	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'La Policía Nacional consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.'.	NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL
10	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'La Policía Nacional consultará los antecedentes judiciales del oferente o su representante legal. '.	No tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales.
11	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'La Policía Nacional consultara el certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal.'.	NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES
12	El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'La Policía Nacional consultara el certificado de antecedentes del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC del representante legal.'.	NO SE ENCUENTRA VINCULADO EN EL SISTEMA DE RNMC

Finalizada la evaluación económica y jurídica, de la propuesta presentada por la entidad ***DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.*** Con número NIT. ***900808333-1,*** se evidencia que la entidad **CUMPLE** con todos y cada uno de los requisitos solicitados dentro del Proceso ***PN RASES No.7 MIC 076 2021***

Atentamente,

PT. DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS
Analista de Contratos UPRES META
Verificación Jurídica y Económica

Elaboro: PT. Diego Mauricio Meneses Galvis
Fecha: 20-05-2021
Ubicación: \\dsclipi-contra9\compartida\carpeta 2021\RASES\minima cuantia\

Calle 15 No 15ª-33 avenida los maracos barrio el estero.
demet.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Fiel copia del original diego.meneses