MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 03 de JUNIO de 2021

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de Proyecto proceso 308 -DIGSA/DMCAL-2021

Asunto: Evaluación técnica del proceso de Selección Abreviada Servicios de Salud **N° 308-DIGSA/DMCAL-2021, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR "LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS EN CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZACIÓN; ESPECIALIDADES DE II, III Y IV NIVEL, ONCOLOGÍA Y ALTO COSTO, QUE INCLUYE, LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, Y EL DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS; CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN."**

PARTICIPANTES:

CLINICA LA ESTANCIA S.A.

2.1. DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

2.2.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO.

El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas excluyentes de los bienes y/o servicios que ofrece, conforme a la descripción de las mismas en el **numeral 2.1 del Anexo 2** "Especificaciones Técnicas", que son de obligatorio cumplimiento, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el Formulario 11 "Especificaciones Técnicas."

ITEMS	CODIGO DANE	CODIGOS CUPS	CODIGO UNS-PSC	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE
1	85121600	93195	S12	Atención Diaria por Médico Especialista Tratante Especializada y Subespecializada en Hospitalizacion	SERVICIO	X
2	85121600	93195	S12	Interconsulta Médica Especializada y Subespecializada en Internación	SERVICIO	X
3	85121600	93195	890251	Consulta por Hematólogo	SERVICIO	X
4	85121600	93195	3995	Poliquimioterapia en Hematología	SERVICIO	X
5	85121600	93195	R0601001	Derecho de sala para la aplicación de medicamentos no oncológicos ambulatorios Tipo I (Subcutáneo o Intramuscular)	SERVICIO	X
6	85121600	93195	R0601002	Derecho de sala para la aplicación de medicamentos no oncológicos ambulatorios Tipo II (Infusión Intravenosa). Incluyen los medicamentos que no requieren monitorización continua y vigilancia estricta ya que deben ser manejados en unidades especiales.	SERVICIO	X
7	85121600	93195	R0601003	Derecho de sala para la aplicación de medicamentos oncológicos ambulatorios	SERVICIO	X
8	85121600	93195	R0601004	Derecho de sala revisión de catéter venoso central implantable (no incluye medicamentos e insumos)	SERVICIO	X
9	85121600	93195	935301	Retiro de Yeso (incluye servicio de enfermería, derechos de sala y materiales)	SERVICIO	X
10	85121600	93195	903883	Glucometría (M19275 - RA1101025)	SERVICIO	X
11	85121600	93195	993503 -993102	Aplicación de Vacuna al Recién Nacido	SERVICIO	X

				- Valor por aplicación		
12	85121600	93195	890406	Consulta de control a paciente que requiere soporte nutricional enteral, soporte nutricional parenteral o régimen dietético hospitalario.	SERVICIO	X
13	85121600	93195	990205	Educación para soporte Nutricional enteral	SERVICIO	X
14	85121600	93195	991501	Preparación de parenteral para paciente pediátrico o paciente adulto (día).	SERVICIO	X
15	85121600	93195	966101	Preparación de fórmula enteral polimérica (día)	SERVICIO	X
16	85121600	93195	345002	Toracentesis	SERVICIO	X
17	85121600	93195	891401	Electroencefalograma	SERVICIO	X
18	85121600	93195	882103	Doppler Transcraneal y de Carótidas	SERVICIO	X
19	85121600	93195	892001	Urodinamia	SERVICIO	X
20	85121600	93195	898801	Patología biopsia por congelación	SERVICIO	X
21	85121600	93195	990204	Valoración, educación, entrenamiento y/o cuidado de ostomías respiratorias, gastrointestinales, urinarias a pacientes y/o familia por especialista en heridas y ostomias.	SERVICIO	X
22	85121600	93195	869500	Curación por especialista en heridas y ostomias (incluye servicios de enfermero especialista, no incluye insumos)	SERVICIO	X
23	85121600	93195	962400	Colocación de dispositivos de ostomías por especialista en heridas y ostomias. (drenaje enteral, alimentación, urinario)	SERVICIO	X
24	85121600	93195	33101	Punción lumbar	SERVICIO	X
25	85121600	93195	911105	Unidad de crioprecipitado	SERVICIO	X

26	85121600	93195	911102	Unidad de plaquetas	SERVICIO	X
27	85121600	93195	911111	Unidad de plasma	SERVICIO	X
28	85121600	93195	911106	Unidad de glóbulos rojos	SERVICIO	X
29	85121600	93195	911112	Unidad de sangre total	SERVICIO	X
30	85121600	93195	911301	Plasmaferesis, leucoferesis, plaquetoferesis o eritroferesis	SERVICIO	X
31	85121600	93195	912012	Autotransfusión	SERVICIO	X
32	85121600	93195	911110	Unidad de glóbulos rojos lavados	SERVICIO	X
33	85121600	93195	911202	Concentrado de leucocitos	SERVICIO	X
34	85121600	93195	911022	Prueba de compatibilidad cruzada mayor	SERVICIO	X
35	85121600	93195	911004	Rastreo de anticuerpos irregulares	SERVICIO	X
36	85121600	93195	399200	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNO O BILATERAL POR PAICENTE, EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES.	SERVICIO	X
37	85121600	93195	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	X
38	85121600	93195	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	X
39	85121600	93195	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	SERVICIO	X

40	85121600	93195	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	X
41	85121600	93195	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	X
42	85121600	93195	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	X
43	85121600	93195	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	X
44	85121600	93195	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	SERVICIO	X
45	85121600	93195	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	X
46	85121600	93195	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	X
47	85121600	93195	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	X
48	85121600	93195	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	X
49	85121600	93195	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	X
50	85121600	93195	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	X
51	85121600	93195	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	X
52	85121600	93195	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	SERVICIO	X

				ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		
53	85121600	93195	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	X
54	85121600	93195	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	X
55	85121600	93195	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	X
56	85121600	93195	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	X
57	85121600	93195	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	X
58	85121600	93195	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	X
59	85121600	93195	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	X
60	85121600	93195	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	X
61	85121600	93195	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	X
62	85121600	93195	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	X
63	85121600	93195	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA	SERVICIO	X

				GENERAL		
64	85121600	93195	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	X
65	85121600	93195	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	X
66	85121600	93195	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	X
67	85121600	93195	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	X
68	85121600	93195	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	X
69	85121600	93195	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	X
70	85121600	93195	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	X
71	85121600	93195	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	X
72	85121600	93195	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	X
73	85121600	93195	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
74	85121600	93195	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	X
75	85121600	93195	890472	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	SERVICIO	X

				ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA		
76	85121600	93195	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	X
77	85121600	93195	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
78	85121600	93195	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	X
79	85121600	93195	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	X
80	85121600	93195	890238	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
81	85121600	93195	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	X
82	85121600	93195	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	X
83	85121600	93195	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
84	85121600	93195	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	X
85	85121600	93195	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
86	85121600	93195	890428	INTERCONSULTA POR	SERVICIO	X

				ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA		
87	85121600	93195	890328	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	X
88	85121600	93195	890329	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
89	85121600	93195	890240	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	X
90	85121600	93195	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	X
91	85121600	93195	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	X
92	85121600	93195	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
93	85121600	93195	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	X
94	85121600	93195	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	X
95	85121600	93195	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SERVICIO	X
96	85121600	93195	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	X
97	85121600	93195	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	X
98	85121600	93195	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	X

99	85121600	93195	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	X
100	85121600	93195	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	X
101	85121600	93195	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	X
102	85121600	93195	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	X
103	85121600	93195	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	X
104	85121600	93195	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	X
105	85121600	93195	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	X
106	85121600	93195	777103	Toma de injerto Condrocostal	SERVICIO	X
107	85121600	93195	15501	Toma de injerto Óseo de Cráneo	SERVICIO	X
108	85121600	93195	777902	Toma de injerto ilíaco o peroné	SERVICIO	X
109	85121600	93195	862801	Desbridamiento de tejidos blandos menor al 5%	SERVICIO	X
110	85121600	93195	777001	Toma de injerto de hueso parte no especificada	SERVICIO	X
111	85121600	93195	182501	Toma de injerto condral de pabellón auricular	SERVICIO	X
112	85121600	93195	861402	Infiltración intra articular, bolsa sinovial, ligamentosa, neuroma o de punto muscular doloroso	SERVICIO	X
113	85121600	93195	781503	Colocación de Tracción Esquelética de	SERVICIO	X

				miembro inferior		
114	85121600	93195	345302	Decorticacion pleural por toracoscopia	SERVICIO	X
115	85121600	93195	342101	Drenaje Pleural por toracoscopia	SERVICIO	X
116	85121600	93195	332902	Extraccion endoscopica (Rigida o de Fibra Optica) de Cuerpo Extraño de bronquio o Pulmon SOD	SERVICIO	X
117	85121600	93195	345102	Pleurectomia por toracoscopia	SERVICIO	X
118	85121600	93195	345202	Pleurodesis por toracoscopia	SERVICIO	X
119	85121600	93195	52605	Simpatectomia por toracoscopia	SERVICIO	X
120	85121600	93195	72120	Adrenalectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
121	85121600	93195	471110	Apendicectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
122	85121600	93195	512104	Colecistectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
123	85121600	93195	458302	Colectomía por Laparoscopia (Resección de Colon)	SERVICIO	X
124	85121600	93195	453307	Diverticulotomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
125	85121600	93195	502103	Drenaje lesión hepática por Laparoscopia	SERVICIO	X
126	85121600	93195	540015	Drenaje Colección Intraperitoneal por Laparoscopia	SERVICIO	X
127	85121600	93195	467002	Enterorrafia por Laparoscopia	SERVICIO	X
128	85121600	93195	415103	Esplenectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
129	85121600	93195	547404	Eventroplastia por Laparoscopia	SERVICIO	X
130	85121600	93195	438102	Gastrectomía Subtotal por Laparoscopia	SERVICIO	X
131	85121600	93195	457302	Hemicolectomía Derecha por Laparoscopia	SERVICIO	X
132	85121600	93195	457502	Hemicolectomía izquierda por	SERVICIO	X

				Laparoscopia		
133	85121600	93195	506104	Hepatorrafia por Laparoscopia	SERVICIO	X
134	85121600	93195	530002	Herniorrafia inguinal, femoral, crural por Laparoscopia	SERVICIO	X
135	85121600	93195	549007	Inserción de catéter para diálisis peritoneal por Laparoscopia	SERVICIO	X
136	85121600	93195	468602	Liberación de adherencias Grado I y II por Laparoscopia (en cualquier órgano)	SERVICIO	X
137	85121600	93195	RA0100040	Liberación de adherencias Grado III - IV por Laparoscopia (en cualquier órgano)	SERVICIO	X
138	85121600	93195	544107	Omentectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
139	85121600	93195	525002	Pancreatectomía Laparoscópica	SERVICIO	X
140	85121600	93195	RA0100043	Reacomodación de catéter de Diálisis Peritoneal por Laparoscopia	SERVICIO	X
141	85121600	93195	RA0100044	Resección Intestino Delgado por Laparoscopia	SERVICIO	X
142	85121600	93195	72120	Supradrenelectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
143	85121600	93195	405410	Linfadenectomía pélvica por Laparoscopia	SERVICIO	X
144	85121600	93195	405409	Linfadenectomía radical extraperitoneal por Laparoscopia	SERVICIO	X
145	85121600	93195	542304	Biopsia peritoneal por laparoscopia	SERVICIO	X
146	85121600	93195	467809	Correccion de Atresia de duoden, yeyuno e ileon por laparoscopia	SERVICIO	X
147	85121600	93195	501003	Biopsia de Higado por Laparoscopia	SERVICIO	X
148	85121600	93195	681102	Biopsia de Miometrio por Laparoscopia	SERVICIO	X
149	85121600	93195	661120	Biopsia de Trompas de Falopio por Laparoscopia	SERVICIO	X

150	85121600	93195	651202	Biopsia en Ovario, por Laparoscopia	SERVICIO	X
151	85121600	93195	666111	Escisión de Lesión con Salpinguectomía Parcial, por Laparoscopia	SERVICIO	X
152	85121600	93195	691201	Escisión y Ablación de Endometriosis Estados I y II por Laparoscopia	SERVICIO	X
153	85121600	93195	691202	Escisión y Ablación de Endometriosis Estados III y IV por Laparoscopia	SERVICIO	X
154	85121600	93195	683111	Histerectomía Vaginal por Laparoscopia	SERVICIO	X
155	85121600	93195	662101	Ligadura de Trompas por Laparoscopia	SERVICIO	X
156	85121600	93195	682403	Miomectomía por Laparoscopia	SERVICIO	X
157	85121600	93195	653102	Ooferectomía Unilateral por Laparoscopia	SERVICIO	X
158	85121600	93195	657802	Ooforopexia Unilateral por Laparoscopia	SERVICIO	X
159	85121600	93195	652102	Punción y Drenaje de Lesión de Ovario (Quiste) por Laparoscopia	SERVICIO	X
160	85121600	93195	666102	Resección de Embarazo Ectópico por Laparoscopia	SERVICIO	X
161	85121600	93195	666220	Resección de Lesiones en Mesosalpinx por Laparoscopia	SERVICIO	X
162	85121600	93195	652302	Resección de Tumor de Ovario por Laparoscopia	SERVICIO	X
163	85121600	93195	652102	Resección Quiste de Ovario por Laparoscopia (Cistectomía)	SERVICIO	X
164	85121600	93195	669102	Salpingo-ooforectomía Unilateral por Laparoscopia	SERVICIO	X
165	85121600	93195	664002	Salpinguectomía Unilateral total por Laparoscopia	SERVICIO	X
166	85121600	93195	405410	Biopsia de Ganglio o Vaso Linfatico Profundo por Laparoscopia	SERVICIO	X

167	85121600	93195	892903	Androscopia o Vulvoscopia y Biopsia	SERVICIO	X
168	85121600	93195	439201	Derivación gastrointestinal en Y de Roux SOD	SERVICIO	X
169	85121600	93195	332901	Extracción de cuerpo extraño en pulmón vía abierta	SERVICIO	X
170	85121600	93195	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
171	85121600	93195	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
172	85121600	93195	660202	SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
173	85121600	93195	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
174	85121600	93195	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
175	85121600	93195	439102	CIRUGIA BARIÁTRICA	SERVICIO	X
176	85121600	93195	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	SERVICIO	X
177	85121600	93195	537003	REPARACION DE HERNIA HIATAL O DIAFRAGMATICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
178	85121600	93195	424203	ESOFAGUECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PARA ACENSO GASTRICO	SERVICIO	X
179	85121600	93195	439002	GASTRECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
180	85121600	93195	431003	GASTROSTOMIA, ENTEROSTOMIA O COLOSTOMIA EN ASA POR	SERVICIO	X

				LAPAROSCOPIA		
181	85121600	93195	457002	COLOSTOMIA TIPO HARMAN POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
182	85121600	93195	427402	MIOTOMIA DE HELLER PARA ACALASIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
183	85121600	93195	514002	EXPLORACION DE VIA BILIAR TRANSCISTICA Y TRANSCOLEDOCIANA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
184	85121600	93195	517302	RECONSTRUCCION DE LA VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
185	85121600	93195	541602	RESECCION DE QUISTES MESENTERICOS Y TUMORES PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
186	85121600	93195	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O DISPOSITIVO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
187	85121600	93195	44301	DESCOMPRENSION ENDOSCOPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO	SERVICIO	X
188	85121600	93195	776805	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	X
189	85121600	93195	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
190	85121600	93195	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
191	85121600	93195	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	X
192	85121600	93195	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR	SERVICIO	X

				ARTROSCOPIA		
193	85121600	93195	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
194	85121600	93195	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
195	85121600	93195	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
196	85121600	93195	814909	REPARACIÓN DE LIGAMENTO PERONEO ASTRAGALINO ANTERIOR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
197	85121600	93195	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES Y/O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
198	85121600	93195	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
199	85121600	93195	836405	SUTURA DEL TENDÓN BICIPITAL (TENODESIS) POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	X
200	85121600	93195	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
201	85121600	93195	791703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA, POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	X
202	85121600	93195	799710	REDUCCIÓN CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
203	85121600	93195	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
204	85121600	93195	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN	SERVICIO	X

				MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
205	85121600	93195	849501	LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y/O ANTERIOR, MAS ESQUINA POSTEROLATERAL O MEDIAL	SERVICIO	X
206	85121600	93195	849501	CIRUGIAS DE REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	X
207	85121600	93195	849501	CIRUGIAS DE REVISION DE PATOLOGIA DE BANKART	SERVICIO	X
208	85121600	93195	849501	CIRUGIA DE REVISION DE LESION DE MANGUITO ROTADOR	SERVICIO	X
209	85121600	93195	849501	CIRUGIAS DE REVISION INESTABILIDADES DE CODO Y CONTRAACTURA ARTICULAR	SERVICIO	X
210	85121600	93195	849501	CUADRICEPLASTIA ARTROSCOPICA O ABIERTA	SERVICIO	X
211	85121600	93195	849501	CIRUGiAS DE REVISION DE PATOLOGIAS DE MUÑECA	SERVICIO	X
212	85121600	93195	849501	CIRUGIAS DE REVISION DE PATOLOGIAS DE TOBILLO	SERVICIO	X
213	85121600	93195	849501	CIRUGIAS PARA CORRECCION DE MALAS CONSOLIDACIONES DE FRACTURAS QUE REQUIERAN ASISTENCIA CON ARTROSCOPIA	SERVICIO	X
214	85121600	93195	RA0100170	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE TUMORES RETROPERITONEALES GUIADA POR ECOGRAFÍA	SERVICIO	X
215	85121600	93195	RA0100171	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE TUMORES RETROPERITONEALES GUIADA POR TOMOGRAFÍA	SERVICIO	X
216	85121600	93195	861102B	DRENAJE PERCUTANEO DE	SERVICIO	X

				COLECCIONES PROFUNDAS EN TEJIDOS BLANDOS		
217	85121600	93195	861102	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES EN TÓRAX GUIADO POR ECOGRAFIA	SERVICIO	X
218	85121600	93195	861102A	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES ECOGRAFIA	SERVICIO	X
219	85121600	93195	861102M	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES EN TÓRAX MULTIPLES	SERVICIO	X
220	85121600	93195	861102AM	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES MULTIPLES	SERVICIO	X
221	85121600	93195	861102T	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES EN TÓRAX GUIADA POR TOMOGRAFÍA	SERVICIO	X
222	85121600	93195	861102AT	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES GUIADO POR TOMOGRAFIA	SERVICIO	X
223	85121600	93195	RA0100180	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES EN TÓRAX MULTIPLE GUIADA POR TOMOGRAFÍA	SERVICIO	X
224	85121600	93195	861102AMT	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES MULTIPLE GUIADA POR TOMOGRAFÍA	SERVICIO	X
225	85121600	93195	RA0100182	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIONES ABDOMINALES MULTIPLES GUIADO POR TOMOGRAFIA	SERVICIO	X
226	85121600	93195	463200	GASTRO YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA	SERVICIO	X

227	85121600	93195	431002	BOTON GASTRICO PERCUTANEO	SERVICIO	X
228	85121600	93195	510300	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO UNILATERAL	SERVICIO	X
229	85121600	93195	510300	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO BILATERAL	SERVICIO	X
230	85121600	93195	RA0100187	DILATACION PERCUTANEA DE ESTENOSIS BILIAR BENIGNA	SERVICIO	X
231	85121600	93195	519601	EXTRACCION PERCUTANEA DE LITIASIS COLEDOCIANA	SERVICIO	X
232	85121600	93195	510002	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA	SERVICIO	X
233	85121600	93195	510300	COLOCACION DE STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE UNILATERAL PERCUTANEO	SERVICIO	X
234	85121600	93195	510300	COLOCACION DE STEND BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE BILATERAL PERCUTANEO	SERVICIO	X
235	85121600	93195	550202	NEFROSTOMIA	SERVICIO	X
236	85121600	93195	559101	COLOCACION DE CATETER DOBLE J ANTEROGRADO UNILATERAL	SERVICIO	X
237	85121600	93195	559101	COLOCACION DE CATETER DOBLE J ANTEROGRADO BILATERAL	SERVICIO	X
238	85121600	93195	592002	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA (EXTRACCION DE LITIASIS RENAL PERCUTANEA)	SERVICIO	X
239	85121600	93195	672001	CONIZACION CON RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	X
240	85121600	93195	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	X
241	85121600	93195	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN	SERVICIO	X

				EXTRAPERITONEAL		
242	85121600	93195	861801	INSERCION DE ANTICEPTIVO SUBDERMICO (no incluye el dispositivo)	SERVICIO	X
243	85121600	93195	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SERVICIO	X
244	85121600	93195	361605P	Revascularización Miocárdica	SERVICIO	X
245	85121600	93195	352101P	Cambio Valvular Aórtico	SERVICIO	X
246	85121600	93195	352201P	Cambio Valvular Mitral	SERVICIO	X
247	85121600	93195	352301P	Cambio Valvular Tricuspídeo	SERVICIO	X
248	85121600	93195	352201PA	Cambio Valvular Aórtico y Mitral	SERVICIO	X
249	85121600	93195	351401P	Valvuloplastia Tricuspídea	SERVICIO	X
250	85121600	93195	351201P	Valvuloplastia Mitral	SERVICIO	X
251	85121600	93195	383406P	Cambio Valvular Aórtico + Reemplazo de Aorta Ascendente	SERVICIO	X
252	85121600	93195	471102P	Apendicetomía	SERVICIO	X
253	85121600	93195	512101P	Colecistectomía Simple o Abierta	SERVICIO	X
254	85121600	93195	532200P	Herniorrafia Femoral o Crural	SERVICIO	X
255	85121600	93195	534001P	Herniorrafia Umbilical	SERVICIO	X
256	85121600	93195	530001P	Herniorrafia Inguinal	SERVICIO	X
257	85121600	93195	547401P	Herniorrafia Inguinal + Colocación de Malla	SERVICIO	X
258	85121600	93195	547402P	Eventrorrafia	SERVICIO	X
259	85121600	93195	862102P	Marsupialización Quiste Pilonidal	SERVICIO	X
260	85121600	93195	535101P	Reparación de Hernia Insicional	SERVICIO	X

261	85121600	93195	862103P	Resección Quiste Pilonidal	SERVICIO	X
262	85121600	93195	388903P	Safenectomía (Ligadura y Escisión de Vena Safena)	SERVICIO	X
263	85121600	93195	640000P	Circuncisión	SERVICIO	X
264	85121600	93195	625210P	Orquidopexia con Reconstrucción de Canal Inguinal Incluye con ó sin Tratamiento del Saco Herniario y Resección de Hidátides	SERVICIO	X
265	85121600	93195	602002P	Prostatectomía Abierta o transvesical	SERVICIO	X
266	85121600	93195	602001P	Prostatectomía Transuretral (RTU de Próstata)	SERVICIO	X
267	85121600	93195	631010P	Varicocelctomía	SERVICIO	X
268	85121600	93195	573201P	Cistoscopia + Calibración Uretral	SERVICIO	X
269	85121600	93195	775101P	Corrección de Hallux Valgus	SERVICIO	X
270	85121600	93195	RA2101002	Cirugía Artroscópica de Complejidad I	SERVICIO	X
271	85121600	93195	RA2101003	Cirugía Artroscópica de Complejidad II	SERVICIO	X
272	85121600	93195	RA2101004	Cirugía Artroscópica de Complejidad III	SERVICIO	X
273	85121600	93195	RA2101005	Cirugía Artroscópica de Complejidad IV	SERVICIO	X
274	85121600	93195	RA2101006	Cirugía Artroscópica de Complejidad V (Alta Complejidad y Revisiones)	SERVICIO	X
275	85121600	93195	815200P	Reemplazo de Cadera	SERVICIO	X
276	85121600	93195	283100P	Adenoamigdalectomía	SERVICIO	X
277	85121600	93195	218403P	Septorrinoplastia Funcional	SERVICIO	X
278	85121600	93195	282101P	Amigdalectomía	SERVICIO	X
279	85121600	93195	218703P	Timpanoplastia Tipo I Cierre de Perforación	SERVICIO	X

280	85121600	93195	218703PA	Timpanoplastia Tipo II con Reconstrucción de Cadena Ósea	SERVICIO	X
281	85121600	93195	219302P	Turbinoplastia	SERVICIO	X
282	85121600	93195	876122	Arteriografía Coronaria más Cateterismo Izquierdo con Angiografía	SERVICIO	X
283	85121600	93195	360101	Angioplastia Coronaria con Balón, Hasta Dos Vasos	SERVICIO	X
284	85121600	93195	360102	Angioplastia Coronaria con Balón, en Más de Dos Vasos	SERVICIO	X
285	85121600	93195	878111	Arteriografía de Miembros Superiores ó Miembros Inferiores Bilateral con Aortograma Torácico	SERVICIO	X
286	85121600	93195	876131	Arteriografía Pulmonar Bilateral ´con Cateterismo Derecho	SERVICIO	X
287	85121600	93195	395030	Angioplastia Periférica con Balón	SERVICIO	X
288	85121600	93195	395030	Angioplastia Periférica con Balón, Más de Dos Vasos	SERVICIO	X
289	85121600	93195	395031	Angioplastia Periférica y/o Aterectomía, Un Vaso Más Colocación Intravascular de Uno ó Más Stents	SERVICIO	X
290	85121600	93195	395081	Angioplastia Periférica y/o Aterectomía, Dos ó Más Vasos, Más Colocación Intravascular de Uno ó Más Stents	SERVICIO	X
291	85121600	93195	358903	Cierre de Ductus Arterioso Persistente, Vía Endovascular (Cateterismo)	SERVICIO	X
292	85121600	93195	379003	Cierre de Auriculilla via percutanea	SERVICIO	X
293	85121600	93195	395101	Denervación de Arterias Renales	SERVICIO	X
294	85121600	93195	389900	Flebotomía	SERVICIO	X
295	85121600	93195	881207	Ecocardiograma modo M	SERVICIO	X

296	85121600	93195	881207	Ecocardiograma modo M y bidimensional	SERVICIO	X
297	85121600	93195	881207	Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler	SERVICIO	X
298	85121600	93195	881207	Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color	SERVICIO	X
299	85121600	93195	881207	Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color intraoperatorio	SERVICIO	X
300	85121600	93195	881207	Ecocardiograma transesofágico	SERVICIO	X
301	85121600	93195	881210	Ecocardiografía de stress farmacológico	SERVICIO	X
302	85121600	93195	894101	Prueba ergométrica o test de ejercicio	SERVICIO	X
303	85121600	93195	895004	Monitoreo de presión arterial por 24 horas, en paciente ambulatorio	SERVICIO	X
304	85121600	93195	882802	Doppler continuo bidireccional, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII	SERVICIO	X
305	85121600	93195	863101	Cauterización o fulguración en piel (sesión), incluye verrugas y lunares (De una a tres)	SERVICIO	X
306	85121600	93195	863101	Cauterización o fulguración en piel (sesión), incluye verrugas y lunares (De cuatro a siete)	SERVICIO	X
307	85121600	93195	863101	Cauterización o fulguración en piel (sesión), incluye verrugas y lunares (De ocho o más)	SERVICIO	X
308	85121600	93195	881432	Ecografía Obstétrica	SERVICIO	X
309	85121600	93195	881403	Ecografía Ginecológica o pélvica	SERVICIO	X
310	85121600	93195	881360	Ecografía Pélvica con Evaluación doppler	SERVICIO	X

311	85121600	93195	881305	Ecografía de Abdomen superior, incluye: hígado, páncreas, vías biliares, riñones, bazo y grandes vasos	SERVICIO	X
312	85121600	93195	881340	Ecografía de Masas abdominales y de retroperitoneo	SERVICIO	X
313	85121600	93195	881305	Ecografía de Hígado, vías biliares, páncreas y vesícula	SERVICIO	X
314	85121600	93195	881305	Ecografía de Riñones, bazo, aorta o adrenales	SERVICIO	X
315	85121600	93195	881302	Ecografía de Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula, vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos	SERVICIO	X
316	85121600	93195	881332	Ecografía de Vías urinarias (riñones, vejiga y próstata transbdominal)	SERVICIO	X
317	85121600	93195	881510	Ecografía Vascular testicular (varicocele, torción), con análisis doppler	SERVICIO	X
318	85121600	93195	881141	Ecografía de Tiroides, glándulas salivares, testículo, pene, tejidos blandos, pared abdominal u ojo	SERVICIO	X
319	85121600	93195	881403	Control de ovulación con ecografía transabdominal	SERVICIO	X
320	85121600	93195	881403	Control de ovulación con eco vaginal	SERVICIO	X
321	85121600	93195	881112	Cerebral (ecografía transfontanelar)	SERVICIO	X
322	85121600	93195	881211	Ecografía de Pericardio, pleura o tórax	SERVICIO	X
323	85121600	93195	930860	Ecografía de Extremidades, articular, cadera pediátrica, hombro o rodilla	SERVICIO	X
324	85121600	93195	881502	Ecografía de Transrectal	SERVICIO	X
325	85121600	93195	53105	Bloqueo unión mononeural	SERVICIO	X

326	85121600	93195	53101	Bloqueo nervio simpático	SERVICIO	X
327	85121600	93195	53104	Bloqueo seno carotideo	SERVICIO	X
328	85121600	93195	53110	Bloqueo nervio vago	SERVICIO	X
329	85121600	93195	53114	Bloqueo regional continuo; incluye controles	SERVICIO	X
330	85121600	93195	53102	Bloqueo plejo braquial	SERVICIO	X
331	85121600	93195	53106	Bloqueo para cervical	SERVICIO	X
332	85121600	93195	53107	Bloqueo nervio frénico	SERVICIO	X
333	85121600	93195	53108	Bloqueo plejo celiaco	SERVICIO	X
334	85121600	93195	531	Bloqueo nervio periférico	SERVICIO	X
335	85121600	93195	8952	Electrocardiograma	SERVICIO	X
336	85121600	93195	952001	Biometría ocular (unilateral)	SERVICIO	X
337	85121600	93195	965201	Lavado de oídos	SERVICIO	X
338	85121600	93195		Miringocentesis con colocación de válvula o diábolo	SERVICIO	X
339	85121600	93195	210101	Taponamiento nasal anterior	SERVICIO	X
340	85121600	93195	306001	Fibronasolaringoscopia	SERVICIO	X
341	85121600	93195	42202	Electrocoagulación de mucosa nasal	SERVICIO	X
342	85121600	93195	202302	Miringotomía	SERVICIO	X
343	85121600	93195	2102	Taponamiento nasal posterior	SERVICIO	X
344	85121600	93195	939403	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión	SERVICIO	X
345	85121600	93195	586200	Dilatación uretral (sesión)	SERVICIO	X

346	85121600	93195	964900	Instilación vesical	SERVICIO	X
347	85121600	93195	673310	Criocauterización de cuello uterino (cérvix)	SERVICIO	X
348	85121600	93195	890437	Interconsulta Por Especialista En Cirugía Oncológica	SERVICIO	X
349	85121600	93195	890278	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Oncología	SERVICIO	X
350	85121600	93195	890378	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Oncología	SERVICIO	X
351	85121600	93195	890478	Interconsulta Por Especialista En Oncología	SERVICIO	X
352	85121600	93195	890237	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Cirugía Oncológica	SERVICIO	X
353	85121600	93195	890337	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugía Oncológica	SERVICIO	X
354	85121600	93195	890232	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Cirugía De Mama Y Tumores De Tejidos Blandos	SERVICIO	X
355	85121600	93195	890332	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugía De Mama Y Tumores De Tejidos Blandos	SERVICIO	X
356	85121600	93195	890432	Interconsulta Por Especialista En Cirugía De Mama Y Tumores De Tejidos Blandos	SERVICIO	X
357	85121600	93195	890502	Participación En Junta Médica, Por Medicina Especializada Y Caso (Paciente)	SERVICIO	X
358	85121600	93195	890611	Asistencia Intrahospitalaria Por Terapia Física	SERVICIO	X
359	85121600	93195	890602	Atencion Diaria Intrahospitalaria Por Especialista.	SERVICIO	X

360	85121600	93195	890202	Consulta De Primera Vez Por Otras Especialidades Médicas Aplica También Para Las Subespecialidades: Ortopedia Oncológica, Dermatología Oncológica, Urología Oncológica, Ginecología Oncológica, Rehabilitación Oncológica Y Cuidados Paleativos	SERVICIO	X
361	85121600	93195	890302	Consulta De Control O De Seguimiento Por Otras Especialidades Médicas Aplica También Para Las Subespecialidades: Ortopedia Oncológica, Dermatología Oncológica, Urología Oncológica, Ginecología Oncológica, Rehabilitación Oncológica Y Cuidados Paleativos	SERVICIO	X
362	85121600	93195	890402	Interconsulta Por Otras Especialidades Médicas Aplica También Para Las Subespecialidades: Ortopedia Oncológica, Dermatología Oncológica, Urología Oncológica, Ginecología Oncológica, Rehabilitación Oncológica Y Cuidados Paleativos	SERVICIO	X
363	85121600	93195	992501	Quimioterapia De Inducción	SERVICIO	X
364	85121600	93195	992502	Quimioterapia Intratecal	SERVICIO	X
365	85121600	93195	992503	Monoquimioterapia (Ciclo De Tratamiento)	SERVICIO	X
366	85121600	93195	992505	Poliquimioterapia De Alto Riesgo (Ciclo De Tratamiento)	SERVICIO	X
367	85121600	93195	413101	Biopsia Por Aspiración De Médula Ósea	SERVICIO	X
368	85121600	93195	401101	Biopsia De Ganglio Linfatico Superficial	SERVICIO	X
369	85121600	93195	774002	Biopsia De Hueso Percutaneo De Sitio No Especificado (Bmo)	SERVICIO	X
370	85121600	93195	901111	Coloracion Y Estudio De Tinciones	SERVICIO	X

371	85121600	93195	903850	Citologia Lcr.	SERVICIO	X
372	85121600	93195	402101	Escisión De Ganglio Linfático Cervical Profundo	SERVICIO	X
373	85121600	93195	402400	Escisión De Ganglio Linfático Inguinal Sod	SERVICIO	X
374	85121600	93195	403000	Escisión De Ganglio Linfático Regional Extendida Al Área De Drenaje Linfático, Incluso Piel Y Tejido Celular Subcutáneo Sod	SERVICIO	X
375	85121600	93195	404403	Vaciamiento Linfático Selectivo [Funcional] De Mediastino Por Cervicotomía	SERVICIO	X
376	85121600	93195	404404	Vaciamiento Linfático Selectivo [Funcional] De Mediastino Por Esternotomía Limitada	SERVICIO	X
377	85121600	93195	405101	Vaciamiento Radical Linfático Axilar Vía Abierta	SERVICIO	X
378	85121600	93195	405201	Vaciamiento Radical Linfático (Linfadenectomía) De Mediastino Vía Abierta	SERVICIO	X
379	85121600	93195	405304	Linfadenectomía Radical Inguinofemoral, Unilateral Vía Abierta	SERVICIO	X
380	85121600	93195	405306	Linfadenectomía Radical Inguinoilíaco Bilateral Vía Abierta	SERVICIO	X
381	85121600	93195	405404	Linfadenectomía Radical Abdominal Vía Abierta	SERVICIO	X
382	85121600	93195	405406	Linfadenectomía Radical Pélvica Vía Abierta	SERVICIO	X
383	85121600	93195	405408	Linfadenectomía Radical Extraperitoneal Vía Abierta	SERVICIO	X
384	85121600	93195	405411	Linfadenectomía Radical Abdomino	SERVICIO	X

				Inguinal Vía Abierta		
385	85121600	93195	405502	Resección Radical De Ganglios Linfáticos Retroperitoneales Vía Abierta	SERVICIO	X
386	85121600	93195	405601	Vaciamiento Radical Epitroclear Vía Abierta	SERVICIO	X
387	85121600	93195	405602	Vaciamiento Radical Popliteo Vía Abierta	SERVICIO	X
388	85121600	93195	414201	Escisión O Ablación De Lesión O Tejido De Bazo Vía Abierta	SERVICIO	X
389	85121600	93195	414301	Esplenectomía Parcial Vía Abierta	SERVICIO	X
390	85121600	93195	438201	Gastrectomía Parcial Con Reconstrucción Con Vagotomía Vía Abierta	SERVICIO	X
391	85121600	93195	438203	Gastrectomía Parcial Con Reconstrucción Sin Vagotomía Vía Abierta	SERVICIO	X
392	85121600	93195	439003	Gastrectomía Total Radical Vía Abierta	SERVICIO	X
393	85121600	93195	439101	Reconstrucción Gástrica Con Interposición Intestinal Vía Abierta	SERVICIO	X
394	85121600	93195	439301	Esofagogastrectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
395	85121600	93195	453304	Resección Local De Lesión O Tejido De Intestino Delgado Salvo Duodeno Vía Abierta	SERVICIO	X
396	85121600	93195	454101	Resección De Lesión O Tejido De Intestino Grueso Vía Abierta	SERVICIO	X
397	85121600	93195	456001	Resección Segmentaria De Intestino Delgado Vía Abierta	SERVICIO	X
398	85121600	93195	456101	Resección Segmentaria Múltiple De Intestino Delgado Vía Abierta	SERVICIO	X

399	85121600	93195	456201	Duodenectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
400	85121600	93195	456202	Yeyunectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
401	85121600	93195	456203	Ilectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
402	85121600	93195	457001	Colectomía Parcial Con Colostomia Y Cierre De Segmento Distal [Hartman] Vía Abierta	SERVICIO	X
403	85121600	93195	457101	Colectomía Parcial Con Colostomía O Ileostomía Y Fístula Mucosa Vía Abierta	SERVICIO	X
404	85121600	93195	457201	Cecectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
405	85121600	93195	457401	Resección De Colon Transverso Vía Abierta	SERVICIO	X
406	85121600	93195	457601	Sigmoidectomia Vía Abierta	SERVICIO	X
407	85121600	93195	458101	Colectomía Total Con Ileostomía Y Proctectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
408	85121600	93195	483101	Ablación De Lesión O Tejido Rectal O Anal	SERVICIO	X
409	85121600	93195	485001	Proctectomía Abordaje Perineal (Trans-Anal) Vía Abierta	SERVICIO	X
410	85121600	93195	485003	Proctectomía Vía Trans-Sacra	SERVICIO	X
411	85121600	93195	485004	Proctosigmoidectomía Abordaje Perineal	SERVICIO	X
412	85121600	93195	485401	Proctectomía Con Descenso Abdomino-Perineal Vía Abierta	SERVICIO	X
413	85121600	93195	486201	Resección Anterior De Recto Vía Abierta	SERVICIO	X
414	85121600	93195	486701	Resección De Lesión O Tumor Rectal Abordaje Trans-Anal Vía Abierta	SERVICIO	X
415	85121600	93195	488201	Escisión De Tejido Perirrectal Sod	SERVICIO	X

416	85121600	93195	489100	Incisión De Estenosis Rectal Sod	SERVICIO	X
417	85121600	93195	502206	Resección En Cuña De Hígado Vía Abierta	SERVICIO	X
418	85121600	93195	502210	Hepatectomía De Dos Segmentos Vía Abierta	SERVICIO	X
419	85121600	93195	502214	Hemihepatectomía Vía Abierta	SERVICIO	X
420	85121600	93195	502405	Enucleación De Lesión Hepática Vía Abierta	SERVICIO	X
421	85121600	93195	541101	Laparotomía De Precisión (Estadificación)	SERVICIO	X
422	85121600	93195	541102	Laparotomía Exploratoria	SERVICIO	X
423	85121600	93195	490401	Escisión De Lesión O Tejido Perianal Vía Abierta	SERVICIO	X
424	85121600	93195	522201	Resección De Lesión O Tejido De Páncreas Vía Abierta	SERVICIO	X
425	85121600	93195	525001	Pancreatectomía Central Vía Abierta	SERVICIO	X
426	85121600	93195	525101	Pancreatectomía Proximal Vía Abierta	SERVICIO	X
427	85121600	93195	525205	Pancreatectomía Distal Con Preservación De Bazo Vía Abierta	SERVICIO	X
428	85121600	93195	525301	Pancreatectomía Subtotal Vía Abierta	SERVICIO	X
429	85121600	93195	526101	Pancreatectomía Total Vía Abierta	SERVICIO	X
430	85121600	93195	527201	Pancreaticoduodenectomía Proximal Vía Abierta	SERVICIO	X
431	85121600	93195	541504	Resección De Tumor Retroperitoneal Vía Abierta	SERVICIO	X
432	85121600	93195	541506	Resección De Tumor Retroperitoneal Con Disección De Estructuras Vasculares U Órganos Retroperitoneales Vía Abierta	SERVICIO	X

433	85121600	93195	541901	Citorreducción Vía Abierta	SERVICIO	X
434	85121600	93195	543201	Resección De Tumor Maligno En La Pared Abdominal Vía Abierta	SERVICIO	X
435	85121600	93195	543301	Escisión De Lesión Amplia En La Pared Abdominal Con Rotación De Colgajo	SERVICIO	X
436	85121600	93195	543302	Escisión De Lesión Amplia En La Pared Abdominal Con Prótesis	SERVICIO	X
437	85121600	93195	544104	Omentectomía Parcial Vía Abierta	SERVICIO	X
438	85121600	93195	544106	Omentectomía Total Vía Abierta	SERVICIO	X
439	85121600	93195	545001	Lisis De Adherencias Peritoneales Vía Abierta	SERVICIO	X
440	85121600	93195		PAQUETE CIRUGIA GASTROINTESTINAL DE ALTA COMPLEJIDAD POR ONCOLOGIA	SERVICIO	X
441	85121600	93195		PAQUETE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO DE ALTA COMPLEJIDAD POR ONCOLOGIA	SERVICIO	X
442	85121600	93195		PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA POR ONCOLOGIA	SERVICIO	X
443	85121600	93195	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	SERVICIO	X
444	85121600	93195	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	X
445	85121600	93195	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	SERVICIO	X
446	85121600	93195	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	SERVICIO	X
447	85121600	93195	852500	ESCISIÓN DE PEZÓN SOD	SERVICIO	X

448	85121600	93195	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	SERVICIO	X
449	85121600	93195	852602	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	SERVICIO	X
450	85121600	93195	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	SERVICIO	X
451	85121600	93195	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	SERVICIO	X
452	85121600	93195	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	X
453	85121600	93195	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	SERVICIO	X
454	85121600	93195	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	X
455	85121600	93195	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	SERVICIO	X
456	85121600	93195	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	SERVICIO	X
457	85121600	93195	854401	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	X
458	85121600	93195	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	SERVICIO	X
459	85121600	93195	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	SERVICIO	X
460	85121600	93195	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	SERVICIO	X
461	85121600	93195	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	SERVICIO	X
462	85121600	93195	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	SERVICIO	X

463	85121600	93195	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO SOD	SERVICIO	X
464	85121600	93195	857100	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON PRÓTESIS SOD (no incluye Protesis)	SERVICIO	X
465	85121600	93195	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA. PEZÓN	SERVICIO	X
466	85121600	93195	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD	SERVICIO	X
467	85121600	93195	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR SOD	SERVICIO	X
468	85121600	93195	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR SOD	SERVICIO	X
469	85121600	93195	854601	MATECTOMIA RADICAL.	SERVICIO	X
470	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA ORTOPEDICA ONCOLÓGICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	SERVICIO	X
471	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA ORTOPEDICA ONCOLÓGICA DE ALTA COMPLEJIDAD	SERVICIO	X
472	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA ORTOPEDICA ONCOLÓGICA MULTIESPECIALISTAS	SERVICIO	X
473	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA UROLOGICA ONCOLÓGICA DE MEDIANA COMPLEJIDAD	SERVICIO	X
474	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA UROLOGICA ONCOLÓGICA DE ALTA COMPLEJIDAD	SERVICIO	X
475	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA UROLOGICA ONCOLÓGICA DE ALTA COMPLEJIDAD LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	X
476	85121600	93195		PAQUETE DE CIRUGÍA UROLOGICA ONCOLÓGICA DE MUY ALTA	SERVICIO	X

				COMPLEJIDAD		
477	85121600	93195	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	X
478	85121600	93195	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	X
479	85121600	93195	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	X
480	85121600	93195	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	X
481	85121600	93195	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	X
482	85121600	93195	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	SERVICIO	X
483	85121600	93195	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	SERVICIO	X
484	85121600	93195	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	SERVICIO	X

				CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS		
485	85121600	93195	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	X
486	85121600	93195	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	X
487	85121600	93195	864300	CIRUGIA MICROGRAFICA DE MOHS POR CORTE SOD TODOS LOS NIVELES.	SERVICIO	X

3.2 ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES

N°	DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
REQUERIMIENTOS GENERALES			
1	Portafolio de servicios actualizado.	X	
2	Certificado de habilitación de los servicios requeridos	X	
3	Presentar el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.	X	
4	Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en la resolución 2003 del Ministerio de Protección Social de 2006.	X	

5	Certificado de compromiso a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico Científico del Nivel Central.	X	
6	El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario médico de Popayán es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación: ☐ Hoja de vida de los profesionales ☐ Diploma y acta de grado que certifique la profesión ☐ Presentar la Tarjeta de los Profesionales	X	

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA OFERENTES NACIONALES

Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el **FORMULARIO N° 02**, del pliego de condiciones definitivo "EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE", de acuerdo con los siguientes parámetros:

a. La información suministrada, se entiende bajo la gravedad del juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada.
b. El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente.
c. Anexo de los soportes que demuestren la acreditación de la experiencia requerida en el Formulario Nº. 02." ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE".
d. No se aceptan auto certificaciones.

Certificaciones experiencia del proponente:

Como requisito mínimo habilitante, el proponente debe acreditar su experiencia certificando uno o más contratos ejecutados y/o facturas y/o constancias, recibidos a entera satisfacción y debidamente suscritos, cuyo objeto sea **LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS EN CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZACIÓN; ESPECIALIDADES DE II, III Y IV NIVEL, ONCOLOGÍA Y ALTO COSTO, QUE INCLUYE, LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, Y EL DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS; CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN."**

Cuya sumatoria sea equivalente al Ochenta por ciento (80%) del presupuesto oficial del presente proceso contractual.

Las constancias a través de las cuales se certifiquen los contratos, deben contener como mínimo la siguiente información:

a. Nombre o razón social del contratante.
b. Nombre o razón social del contratista
c. Objeto del contrato
d. Plazo del contrato
e. Valor del contrato. Solo se aceptaran certificaciones en pesos colombianos.
f. La certificación debe venir debidamente suscrita por la persona facultada para expedirla.
g. Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si son contratos adicionales al principal o son contratos nuevos, indicando en cada uno de ellos sus plazos, y/o valor. La certificación puede ser individual o general.

Nota 1: No se aceptan certificaciones con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias.

Nota 2: El DMCAL se reserva el derecho de verificar la veracidad de la información suministrada por el oferente.

Nota 3: No se acepta ningún otro documento para acreditar la experiencia. NO SE ACEPTAN AUTO CERTIFICACIONES.

Nota 4: Las copias de los documentos presentadas deben ser completamente legibles.

ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA EN LA MODALIDAD DE CONSORCIO Y UNIÓN TEMPORAL

Los Consorcios o Uniones Temporales, deberán acreditar experiencia **– LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS EN CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZACIÓN; ESPECIALIDADES DE II, III Y IV NIVEL, ONCOLOGÍA Y ALTO COSTO, QUE INCLUYE, LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, Y EL DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS; CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN.** aportando certificaciones, contratos con su respectiva certificación de cumplimiento y aceptación con las exigencias legales para su validez acreditando el

recibo (Ley 1231 de 2008), contratado, ejecutado y terminado, anterior a la fecha del cierre del presente proceso de selección

La sumatoria de estas experiencias deberá ser igual o superior (≥) al 80% del presupuesto oficial del presente proceso.

Cuando las actividades correspondientes hayan sido ejecutadas por el proponente o por uno de sus miembros bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, en tal caso sólo se tendrá en cuenta como experiencia del proponente o de uno de sus miembros, aquella referida al porcentaje de participación que el proponente hubiera tenido en el grupo o asociación que ejecutó la actividad.

Igualmente el proponente deberá declarar bajo la gravedad de juramento que la experiencia que acredita corresponde al objeto del presente proceso, y que han sido desarrollados por él de manera directa.

El Dispensario Médico De Cali, se reserva el derecho de verificar la información aportada, y no será tenida en cuenta aquella que se pueda establecer que no es cierta.

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA LOS OFERENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO EN COLOMBIA Y PARA EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES DEL ESTADO

El proponente extranjero acreditará la experiencia requerida en el presente pliego de condiciones, mediante el diligenciamiento del formulario N° 02 "EXPERIENCIA DEL PROPONENTE", en su parte de "ACREDITACIÓN EXPERIENCIA PARA OFERENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO EN COLOMBIA".

Para el caso de personas naturales y jurídicas extranjeras, la experiencia debe acreditarse mediante certificaciones que den cuenta de esta por el 80% del valor del presupuesto del proceso expresada en salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV) colombianos, por la ejecución de contratos y/o facturas cuyo objeto consista en **LA PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS EN CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZACIÓN; ESPECIALIDADES DE II, III Y IV NIVEL, ONCOLOGÍA Y ALTO COSTO, QUE INCLUYE, LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, Y EL DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS; CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN.**

Para el efecto esta documentación deberá cumplir con los protocolos y formalidades para los documentos expedidos en el exterior.

Las constancias a través de las cuales se certifiquen los contratos deben contener la siguiente información:

1. Nombre o razón social del contratante y del contratista.
2. Objeto del contrato
3. Valor del contrato.

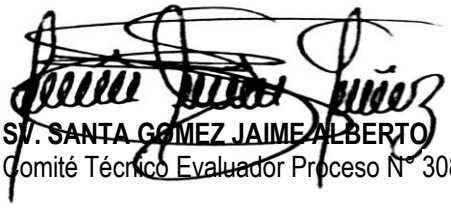
4. Plazo de ejecución
5. Cumplimiento y/o Calidad de la ejecución contractual.
6. Indicación de la dirección comercial y teléfono del contratante o la del dueño del proyecto.
7. No se aceptan auto certificaciones.

Nota 1: Deberán aportarse las certificaciones y copias de los contratos que se harán valer como experiencia

CUMPLE

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el pliego de condiciones definitivo para el proceso de Selección Abreviada Servicios de Salud **N° 308-DIGSA/DMCAL-2021** se puede establecer que la entidad **CLINICA LA ESTANCIA S.A.** **CUMPLE** Técnicamente con lo solicitado, razón por la cual se habilita técnicamente y se le recomienda al Gerente del Proyecto que continúe con el proceso de adjudicación.



SV. SANTA GOMEZ JAIME ALBERTO
Comité Técnico Evaluador Proceso N° 308-DIGSA/DMCAL-2021

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO