**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**

**DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**

ESTUDIO Y DOCUMENTO PREVIO DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA Nº MC410-DIGSA/DMBUG-2021, CUYO OBJETO ES LA **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".**

**BUCARAMANGA – SANTANDER, JULIO 2021**

## INTRODUCCIÓN

En cumplimiento del Artículo 2.2.1.2.1.5.1. del Decreto 1082 de 2015, EL MINISTERIO DE DEFENSA – DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO - DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA elabora los estudios y documentos previos que a continuación se desarrollan, los cuales servirán de soporte para estructurar la invitación a ofertar cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".**

Con la publicación de los estudios y documentos previos la entidad busca suministrar al público en general, la información necesaria para que puedan valorar adecuadamente el alcance de la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación. Estos estudios estarán a disposición de los oferentes interesados y en general a quien manifieste interés en ellos, los cuales se publicarán en el Portal Único de contratación SECOP II además estarán disponibles en la oficina de Contratación del DMBUG, ubicada en AV. Quebrada Seca No. 33 A – 207.

## 1. ANTECEDENTES

De conformidad con la Directiva permanente N° 5867 de 2016 con radicado No. 20168413791983-MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-38-10, emitida por Dirección de Sanidad Ejercito, se crea la unidad centralizadora DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA de los Establecimientos de Sanidad Militar de las unidades tácticas de la Segunda División. El Dispensario Médico de Bucaramanga, tienen como misión brindar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 052 del 2013 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional), programas de atención integral, prevención y promoción de la salud, motivo por el cual el mediante el Decreto 1805 del 31 de Diciembre de 2020, se autoriza el presupuesto vigencia 2021, en este caso para el apoyo en la **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LOS NIVELES I – II Y III DE ATENCIÓN,** para la atención de los usuarios del SSFFMM de Barbosa y así cumplir con la misión institucional y los objetivos de la Dirección General de Sanidad Militar.

Se realiza búsqueda de los procesos contractuales en vigencias anteriores celebrados por el Dispensario Médico de Bucaramanga de características similares al proyecto que se está estructurando, evidenciando que en la vigencia del año 2019 fue ejecutado procesos de selección abreviada para adquirir los servicios de salud en **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LOS NIVELES I – II Y III DE ATENCIÓN,** contemplados en el acuerdo 002 y 052 de 2013 para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las fuerzas militares que incluye la administración de medicamentos, insumos, material de osteosíntesis, servicio de laboratorio clínico e imágenes diagnósticas para los procedimientos que requieran de estos.

Se hace necesario realizar la contratación del **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LOS NIVELES I – II Y III DE ATENCIÓN,** para el Establecimiento de Sanidad Militar del **BAGAL** ubicado en el Municipio de Socorro - Departamento de Santander centralizado por el DMBUG, (hasta agotar presupuesto), con el fin de garantizar una adecuada prestación de servicios de salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y son necesarios para buen funcionamiento de los Dispensarios Médicos.

### 1.1 ADQUISICIONES PREVIAS DE LA ENTIDAD ESTATAL

De conformidad con el instructivo OAP 001 DE 2021, emitido por la Dirección de Sanidad Ejército, se crea la distribución del presupuesto para la unidad centralizadora DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA de los Establecimientos de Sanidad Militar de las unidades tácticas, en concordancia con la Directiva permanente N° 5867 de Diciembre de 2016. Para llevar a cabo un proceso de contratación que permita la adquisición de este tipo de servicios.

El Establecimiento de Sanidad Militar de la **Quinta** Brigada el **BAGAL** ubicado en Socorro en el departamento de **Santander**, unidad centralizada por el Dispensario Médico de Bucaramanga, tienen como misión brindar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional) programas de atención integral, prevención y promoción de la salud. Para los usuarios y beneficiarios que requieran de los servicios de salud en el municipio de Barbosa en el departamento de **Santander**, toda vez que la Dirección General de Sanidad Militar – Dirección de Sanidad Ejército, no cuentan dentro de su propiedad, planta y equipo con recurso

humano, equipo biomédico e infraestructura que permitan prestar de manera independiente este tipo de servicios a la población beneficiaria del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares que por su condición clínica lo requiera, motivo por el cual se hace necesario contratar una entidad o persona natural que se encuentre habilitada y certificada para prestar este servicio en apoyo de dichos programas y así cumplir con la misión institucional y los objetivos de la Dirección General de Sanidad Militar.

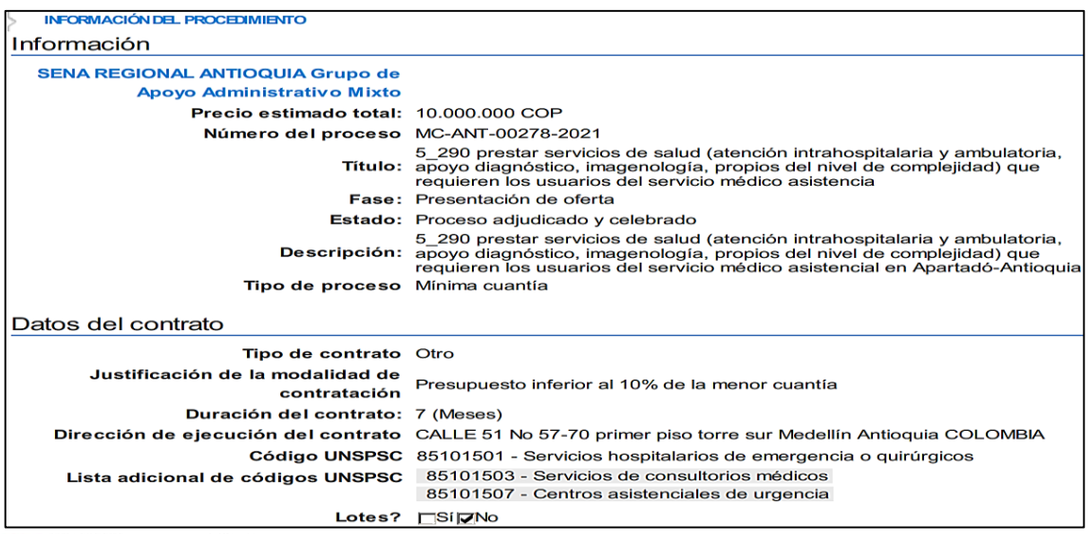
Revisados los archivos que reposan en el Área de Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga, se encontró que durante la vigencia fiscal 2019 se adelantaron procesos de contratación, bajo el rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 Recurso 10 CSF SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES.**

Dado lo anterior esta Unidad Centralizadora incluye la información de los contratos de similar objeto mediante la modalidad de selección abreviada del Dispensario Médico de Bucaramanga para la vigencia fiscal 2019. Esta información se tendrá en cuenta para determinar los precios históricos los cuales la Unidad Ejecutora ha adquirido dichos servicios toda vez que de los procesos de contratación adelantados son de similar objeto bajo la modalidad de Mínima y Menor Cuantía, que aporta información relevante como antecedentes e históricos en la etapa de estructuración pre-contractual, información suministrada en el siguiente cuadro:

| | **2019** |
|---|---|
| **ENTIDAD** | **MDN- DGSM-DMBUG-2019** |
| **OBJETO, NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO** | ACEPTACIÓN DE LA OFERTA **N° 393 MDN-DGSM-DMBUG-2019**. DE LA INVITACIÓN PÚBLICA SELECCIÓN ABREVIADA DE **MINIMA CUANTÍA No 086-DMBUG-2019.** CUYO OBJETO ES LA **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA, ATENCION AMBULATORIA, ATENCION DE URGENCIAS, OBSERVACION, HOSPITALIZACION DE MEDIANA COMPLEJIDAD QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO, AYUDAS Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, E INSUMOS HOSPITALARIOS, INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL ) Y 042 DE 2005 PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL BASPC N° 01 DE MONIQUIRA Y ESM BAGAL EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, PARA LA VIGENCIA 2019".** |
| **MODALIDAD** | **MINIMA CUANTÍA** |
| **VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE** | DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12.000.000) |
| **CONTRASTISTA** | **CLINIMED DE BARBOSA LTDA C.M.B.** |
| **FECHA FIRMA CONTRATO** | 22 DE JULIO DE 2019 |
| **GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO** | CALIDAD DEL SERVICIO -CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACUAL |

## 1.2 ADQUISICIONES REALIZADAS POR OTRAS UNIDADES EJECUTORAS

Una vez verificada la plataforma del (SECOP), teniendo como motor de búsqueda los servicios objeto del presento proceso, se encuentra la contratación, realizada por otras unidades ejecutoras, entidades estatales referente al proceso de contratación que nos ocupa y con los elementos indicados en este proceso, por lo anterior se pudo establecer que la modalidad empleada para adquirir este tipo de insumos; es la modalidad de selección de mínima cuantía, así:



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

| | |
|---|---|
| SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo de Apoyo Administrativo Mixto | |
| **Precio estimado total:** | 10.000.000 COP |
| **Número del proceso** | MC-ANT-00278-2021 |
| **Titulo:** | 5_290 prestar servicios de salud (atención intrahospitalaria y ambulatoria, apoyo diagnóstico, imagenología, propios del nivel de complejidad) que requieren los usuarios del servicio médico asistencia |
| **Fase:** | Presentación de oferta |
| **Estado:** | Proceso adjudicado y celebrado |
| **Descripción:** | 5_290 prestar servicios de salud (atención intrahospitalaria y ambulatoria, apoyo diagnóstico, imagenología, propios del nivel de complejidad) que requieren los usuarios del servicio médico asistencial en Apartadó-Antioquia |
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |

Datos del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de contrato** | Otro |
| **Justificación de la modalidad de contratación** | Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía |
| **Duración del contrato:** | 7 (Meses) |
| **Dirección de ejecución del contrato** | CALLE 51 No 57-70 primer piso torre sur Medellín Antioquia COLOMBIA |
| **Código UNSPSC** | 85101501 - Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos |
| **Lista adicional de códigos UNSPSC** | 85101503 - Servicios de consultorios médicos<br>85101507 - Centros asistenciales de urgencia |
| **Lotes?** | ☐Sí ☑No |

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

## Información

**RASES 8**

| | |
|---|---|
| **Precio estimado total:** | 60.000.000 COP |
| **Número del proceso** | PN RASES 8 DEMAG MIC 064-2021 |
| **Título:** | "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, DE URGENCIAS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD MAS DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE |
| **Fase:** | Presentación de oferta |
| **Estado:** | Proceso adjudicado y celebrado |
| **Descripción:** | "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES, AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, DE URGENCIAS DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD MAS DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DEL BANCO DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA". |
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |

## Datos del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de contrato** | Prestación de servicios |
| **Justificación de la modalidad de contratación** | Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía |
| **Duración del contrato:** | 6 (Meses) |
| **Fecha de terminación del contrato:** | 31/12/2021 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Dirección de ejecución del contrato** | CALLE 24 -03 BARRIO MANGA Cartagena Bolívar COLOMBIA |
| **Código UNSPSC** | 85121700 - Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud |
| **Lista adicional de códigos UNSPSC** | |
| **Lotes?** | ☐Sí ☑No |

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

## Información

**CEMED**

| | |
|---|---|
| **Precio estimado total:** | 4.000.000 COP |
| **Número del proceso** | 095-ARC-DISAN-CEMED-2021 |
| **Título:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE I Y II NIVEL EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDADES, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE BAJA Y MEDIANA C |
| **Fase:** | Presentación de oferta |
| **Estado:** | Proceso adjudicado y celebrado |
| **Descripción:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE I Y II NIVEL EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDADES, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, HISTOPATOLOGÍA, RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, IMAGENOLÓGICOS Y TERAPÉUTICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA INTEGRAL DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS |
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |

## Datos del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de contrato** | Prestación de servicios |
| **Justificación de la modalidad de contratación** | Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía |
| **Duración del contrato:** | 7 (Meses) |
| **Fecha de terminación del contrato:** | 31/12/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Dirección de ejecución del contrato** | cra 58 · 9-67 Bogotá Distrito Capital de Bogotá COLOMBIA |
| **Código UNSPSC** | 85101501 - Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos |
| **Lista adicional de códigos UNSPSC** | |
| **Lotes?** | ☐Sí ☑No |

**NOTA:** La información registrada anteriormente en los antecedentes con otras entidades no aplica como referente en las condiciones de precio para el presente proceso, partiendo que las condiciones técnicas varían.

## 2. DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

### 2.1 DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD

El objetivo del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional es prestar servicios integrales de salud en las áreas de Promoción, Prevención, Protección, Recuperación y Rehabilitación del personal de afiliados y sus beneficiarios, del Dispensario Médico de Bucaramanga y sus establecimientos de sanidad centralizados según directiva permanente N° 5867 de 2016 , ofrecen los servicios de salud de los niveles I y II de complejidad incluidos dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional) a todos los afiliados al subsistema de salud de las Fuerzas Militares y sus beneficiarios, según acuerdo 049/98 y directiva permanente 80067/98 de la Dirección de Sanidad Ejercito.

El **Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL** es una enfermería, y ofrece los servicios de salud de I nivel, de complejidad incluidos dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional) a todos los afiliados al subsistema de salud de las Fuerzas Militares y sus beneficiarios, teniendo en cuenta que el Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL no cuenta dentro de su planta de personal con médicos especialistas al igual con equipos Biomédicos y tecnológicos para que realicen tomas de ayudas diagnosticas de baja, mediana y alta complejidad, que permitan un diagnóstico acertivo para prestar el servicio de salud en todos los niveles de atención. Se genera de esta forma la necesidad de contratar con una institución prestadora de servicios que este en la capacidad de ofrecerlos y de esta forma satisfacer la necesidad generada.

Es necesaria la contratación de una institución de salud debidamente reconocida para la atención y que cuente con la infraestructura, equipo y talento humano suficiente para de esta forma satisfacer la necesidad generada de nuestra población beneficiaria. Durante la vigencia actual el Dispensario Médico de Bucaramanga ha celebrado contratos de prestación de servicios médicos que han permitido establecer un diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías por las que consultan nuestros usuarios en razón a que por su complejidad no se cuenta al interior del Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL con el recurso humano, equipo médico e infraestructura adecuada, lo cual es necesario contratar los **SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD** incluidos dentro del plan de beneficios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, siendo necesario remitirlos a terceros que garanticen de forma oportuna y eficiente la prestación de estos.

La Seguridad Social y la salud, son servicios sociales que se encuentran a cargo del Estado y los que la Corte Constitucional en reiteradas jurisprudencias, le ha entregado la calidad de Derechos Fundamentales, no obstante no estar relacionados en el capítulo I del Título II de la Carta Constitucional, en donde se encuentran descritos los denominados derechos Fundamentales.

Lo anterior genera una condición especial frente al rango, que implica que tales derechos gozan del Principio de Universalidad, con doble connotación, la primera, en cuanto que se debe prestar a todos los coasociados cobertura universal – para nuestro caso a todos los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos a el Establecimiento de Sanidad Militar de **BAGAL** en el municipio de Socorro departamento de **Santander**. En tanto que la segunda, es, por así decirlo, la prestación de los servicios de salud propiamente dicha, de suerte que estos sean oportunos, adecuados, óptimos y eficaces, que se brinden en el marco del respeto por la persona y, además, de los debidos procedimientos establecidos en los protocolos de la Salud.

El objetivo principal del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional es prestar servicios integrales de salud en las áreas de Promoción, Prevención, Protección, Recuperación y Rehabilitación del personal de afiliados y sus beneficiarios, así como el servicio de sanidad inherente a las operaciones militares y policiales como apoyo para la defensa y seguridad nacional y así cumplir con lo establecido en el artículo Nº 2 de la Ley 352 del 17 de Enero de 1997, y el articulo No 5 del Decreto 1795 de 2000.

Para cumplir con esta misión, el Ejército Nacional y la Dirección de Sanidad del Ejército deben garantizar la disponibilidad de los servicios médicos requeridos para una óptima prestación del servicio de salud dando cumplimiento a la normatividad existente en materia de contratación y requisitos esenciales de salud y bioseguridad, en cuanto a la prestación de servicios de salud en procedimientos diagnósticos, terapéuticos, atención de urgencias, hospitalización, atención ambulatoria en las especialidades de mediana y alta complejidad contemplados en el acuerdo 002 y 052 de 2013 para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las fuerzas militares que incluye la administración de medicamentos, insumos, material de osteosíntesis, servicio de laboratorio clínico e imágenes diagnósticas para los procedimientos que requieran de estos.

Con el fin de evitar traslados innecesarios, y poner en riesgo la vida de la población beneficiaria que reside en el Municipio de Socorro y sus municipios vecinas; debe contratarse una entidad para la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".** Lo que obliga al DMBUG a contratar los servicios médicos dentro del municipio de Barbosa para el BAGAL como mecanismo indispensable para garantizar la supervivencia y calidad de vida de nuestros usuarios.

### 2.1.2 JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

El Dispensario Médico Bucaramanga como unidad centralizadora de la Regional II ofrece servicios de salud de Baja y algunos de Mediana complejidad incluidos dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 y el Acuerdo 052 del 2013 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional) para todos los afiliados al subsistema de salud de las Fuerzas Militares y sus beneficiarios, teniendo en cuenta que el establecimiento de Sanidad Militaridad del **BAGAL** ubicado en SOCORRO - **SANTANDER** no cuenta con la infraestructura suficiente, equipo biomédico y recurso humano altamente calificado para llevar la prestación del servicio médico.

Es de anotar que en el Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para las actividades solicitadas, teniendo en cuenta la morbimortalidad accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención prioritaria y urgencias, de los usuarios y sus beneficiarios de Barbosa – Santander. La justificación de llevar a cabo la realización de este proceso de contratación está determinada en la necesidad presentada por **ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAGAL** de acuerdo con su necesidad **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD** que requieren para la mejorar su condición clínica y así mismo poder determinar un diagnóstico con exámenes necesarios para el personal de afiliados y beneficiarios del **BAGAL** en el municipio de Barbosa.

De igual manera el DMBUG con el ánimo de mitigar la emergencia sanitaria declarada mediante la Resolución No 385 del 12 de marzo de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social declara la emergencia sanitaria por la que atraviesa el país con ocasión del CORONAVIRUS COVID-19, es fundamental contar con los **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD** para nuestros E.S.M., pues los mismos garantizan un diagnóstico claro a los pacientes y ayudan al personal médico para brindar una mejor atención y calidad de vida a los usuarios.

Se hace necesario la contratación con la red externa que garanticen la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021",** toda vez que el E.S.M. del **BAGAL**, no se encuentra habilitado en los servicios de salud requeridos, al igual no se cuenta con infraestructura, recurso humano, apoyo tecnológico y logística suficiente para garantizar la prestación de servicios de Salud integrales a su población beneficiaria.

En virtud de lo anteriormente expuesto se observa la viabilidad, y existe la justificación definida para llevar a cabo el presente proceso de contratación, se recomienda al ordenador del gasto iniciar un proceso de contratación de selección abreviada mínima cuantía que permita en forma eficiente y oportuna la adquisición de este tipo de servicio

Las razones que justifican la conveniencia para satisfacer la necesidad real que se presenta son las siguientes:

**a)** Que **EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**, requiere contratar la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD** para cumplir con lo establecido en el artículo Nº 2 de la Ley 352 del 17 de enero de 1997, y el articulo No 5 del Decreto 1795 de 2000. El objeto del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional es prestar servicios integrales de salud en las áreas de Promoción, Prevención, Protección, Recuperación y Rehabilitación del personal de afiliados y sus beneficiarios, así como el servicio de sanidad inherente a las operaciones militares y policiales como apoyo para la defensa y seguridad nacional.

**b)** Que en en el Municipio de Barbosa (**Santander**) tienen su domicilio principal varias I.P.S, las

cuales cuentan con la infraestructura, talento humano y equipo médico suficiente para satisfacer la necesidad real que se presenta en el E.S.M. **BAGAL** de Socorro (**Santander**), por lo cual se requiere realizar la convocatoria a las entidades interesadas en proveer el servicio, analizando por medio de los estudios técnico, jurídico y económico las propuestas más favorables existentes en el mercado.

**c)** Que a la fecha no se cuenta algún contrato con el Dispensario Médico de Bucaramanga y unidades centralizadas con **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD** suficientes y necesarios para garantizar la prestación de los servicios de salud de su población beneficiaria.

**d)** La justificación de llevar a cabo la realización de este proceso de contratación está determinada en la necesidad presentada por el BAGAL para el personal de afiliados y beneficiarios quienes de acuerdo con su situación clínica requieren de este tipo de servicio para mejorar la calidad de vida y así puedan satisfacer la necesidad de servicios de baja, mediana y alta complejidad para esta comunidad.

Por lo anteriormente expuesto se requiere tener una alternativa para la prestación de servicios de imágenes diagnosticas radiología-mamografía-tac-resonancia-ecografía incluidos dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial (acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de salud de las Fuerzas Militares y Policía, Nacional) y 052 de 2013 a todos los afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y sus beneficiarios.

Por los siguientes motivos

**a)** Se debe dar cumplimiento a la Constitución Nacional de garantizar los Derechos Fundamentales de los afiliados, brindando un servicio de salud oportuno y adecuado sin limitar el servicio, toda vez que prima el Derecho a la Vida por lo tanto se hace indispensable ampliar la oferta de atención a los usuarios brindando de esta forma una atención de mejor calidad a los mismos.

**b)** Que es deber del Dispensario Médico de Bucaramanga garantizar eficientemente los servicios de salud de manera oportuna y eficaz a los afiliados y beneficiarios del sistema en su jurisdicción.

**c)** Teniendo en cuenta el análisis exhaustivo de las condiciones a contratar, así como el objeto, se encuentra motivada, justificada y comprobada la necesidad y la forma de suplirla, por lo cual el Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Bucaramanga puede surtir la invitación a cotizar adelantando un proceso de contratación, garantizando los principios de la contratación estatal en especial el principio de transparencia.

El Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL es una Enfermería, lo cual necesita cubrir el servicio por la alta demanda del mismo, toda vez que se debe atender a la población de usuarios asignados, razón por la cual debe efectuarse un proceso de contratación con una entidad de la red externa en el municipio de Socorro que está habilitada y certificada para prestar este tipo de servicio.

La Dirección de Sanidad Ejercito tiene la función de administrar los recursos que se dirigen a los establecimientos de sanidad militar y los dispensarios a nivel nacional y para llevar a cabo las labores que se derivan de ello, es necesario contar con los servicios, instrumentos, elementos y recursos necesarios para que esta labor sea desarrollada con total funcionalidad.

### 2.1.3 POBLACIÓN

La población objeto del presente proceso de contratación es para el beneficio de todos los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares de Colombia que residan, habiten o se encuentren transitoriamente en la Jurisdicción de la Segunda División del Ejército Nacional, del Dispensario Médico de Bucaramanga y sus unidades centralizadas administrativamente, según directiva permanente N° 5867 de 2016 por medio de la cual se realiza la centralización administrativa de los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional.

La cantidad de pacientes que reciben este tipo de atención es variable mes a mes y depende directamente de las condiciones y patologías de los usuarios, puede disminuir o aumentar debido a las patologías de cada usuario, que se encuentre en la jurisdicción del Dispensario Medico.

### 2.1.4 ACUERDOS MARCO VIGENTES

En consideración a lo anterior, y en vista de la asignación de los recursos asignados al Dispensario

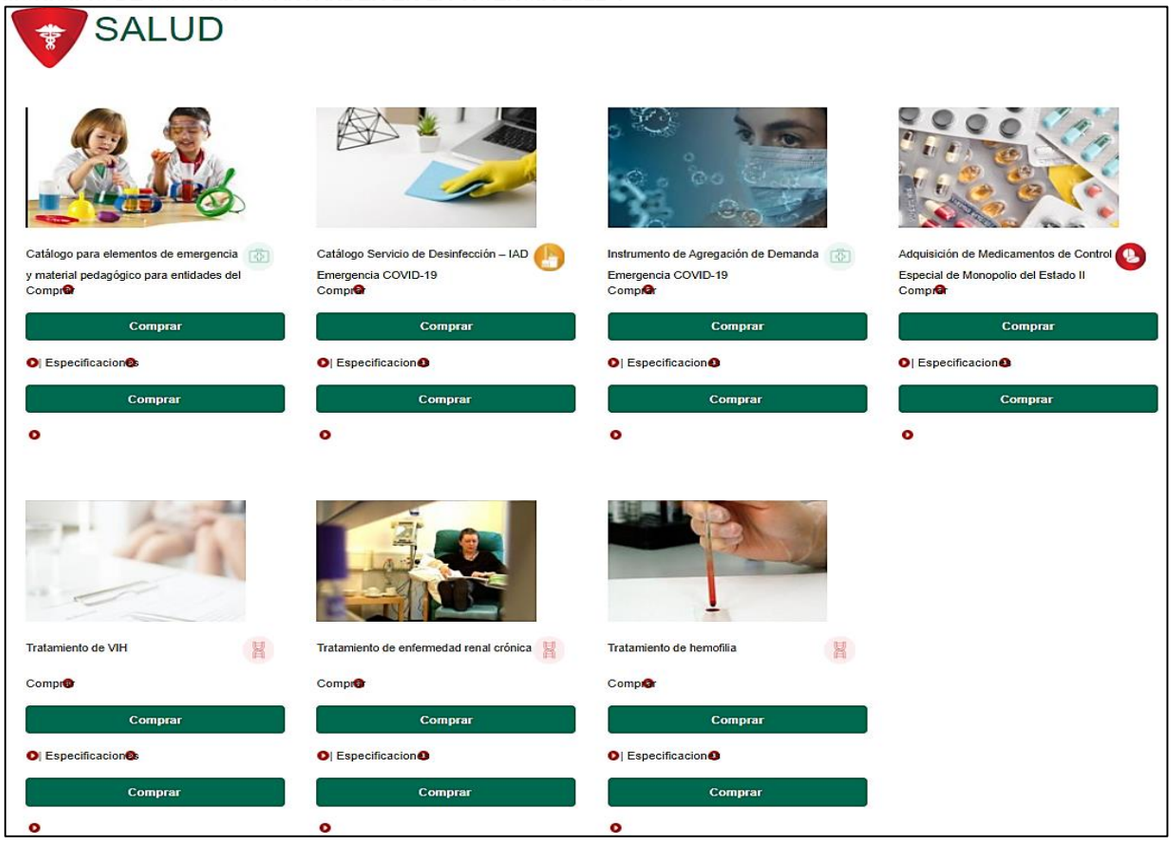
Médico de Bucaramanga como ente centralizador de las unidades de la Región Dos, se hace necesario e iniciar proceso de contratación bajo la modalidad de selección Abreviada de Menor Cuantía teniendo en cuenta que a nivel nacional y regional hay diversidad de empresas dedicadas en la prestación del servicio de salud objeto del presente proceso contractual.

Conforme a la necesidad planteada el comité económico procede a realizar la consulta en la plataforma del Secop II en la página https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/salud, para verificar si la necesidad se puede satisfacer a través de acuerdo marcos, evidenciando que NO existe Acuerdo Marco vigente que aplique a la necesidad requerida por el DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA, a la fecha de estructuración del presente estudio de mercado, como se puede observar:




Entre los Acuerdos Marcos vigentes se encuentran: Servicios de tratamiento de enfermedad renal crónica y tratamiento de VIH, para prestar servicios para la atención integral incluye materiales y suministros médico-quirúrgicos necesarios para la hemodiálisis y diálisis peritoneal, junto con: (i) exámenes de laboratorio para confirmar y hacer seguimiento al estado de la enfermedad en el paciente; (ii) valoración y manejo por: nefrología, nefrología pediátrica, psicología, nutrición y dietética, trabajo social y enfermería; (iii) medicamentos prescritos para su tratamiento; (IV) planes y actividades de capacitación al paciente y a su núcleo familiar; y (v) diálisis aguda; y también para el tratamiento de VIH las Entidades pueden adquirir los paquetes de atención integral que incluyen: (i) la valoración y manejo del paciente por: infectólogo, médico experto en VIH, enfermería, psicología, trabajo social, nutrición y demás especialidades necesarias de acuerdo con la condición médica del paciente; (ii) los exámenes de laboratorio para confirmar y hacer seguimiento al paciente junto con su respuesta al tratamiento; y (v) los planes y actividades de prevención y promoción para el paciente. Las Entidades Estatales podrán adquirir los paquetes de atención con y sin los medicamentos de Terapia Antirretroviral prescritos para el Tratamiento.

Adicional se encuentra el acuerdo denominado Instrumento de Agregación de Demanda Emergencia COVID-19, el cual incluye todos los elementos relacionados para la atención a la pandemia, como útiles de aseo y elementos de protección personal, jabones, antibacterial alcohol, toallas desechables, y guantes entre otros.




Se puede evidenciar que **NO** existe Acuerdo Marco de Servicios de salud en atención de saluid de BAJA, MEDIA y ALTA COMPLEJIDAD para el presente proceso de contratación; es por ello que el Dispensario Médico de Bucaramanga como Unidad Centralizadora Administrativa de los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional de la Regional II; debe garantizar a la población beneficiaria de dichos establecimientos la prestación de los servicios de salud en atención de BAJA, MEDIA y ALTA COMPLEJIDAD se efectúe de manera integral, bajo una atención, digna, humanizada y segura en un hospital, servicios médicos y paramédicos que requieran los usuarios; razón por la cual debe efectuar un proceso de contratación con una entidad que preste servicios de atención hospitalaria de manera integral, con características técnicas especificas por tal motivo no se existe uno que se ajusta a la necesidad de la Entidad.

Que, en virtud de lo anterior, como quiera que las necesidades de los servicios de salud planteadas por las unidades centralizadas del Dispensario Médico De Bucaramanga, no se encuentran contempladas en acuerdo marco de precios, tal como se puede evidenciar en el portal de Colombia Compra Eficiente, los Comités Estructuradores y Gerente de Proyecto, deciden convocar el presente Proceso por medio de la modalidad de Selección abreviada.

### 2.1.5 VERIFICACION DE EXISTENCIAS EN EL SISTEMA SAP

De conformidad con la necesidad expuesta en el presente estudio, se verifica existencias en el SAP (Systems Aplications Products In Data Processing). debido a ser un servicio no se solicita al área de inventarios del DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA, la verificación de existencia en el aplicativo de compras SAP.

## 2.2 ANÁLISIS DEL SECTOR

En el presente documento se deja constancia de la viabilidad que tiene el proceso desde el punto de vista legal, comercial, financiero, organizacional y técnico, conforme la sustentación que sobre cada aspecto se adelante, en cumplimiento de lo establecido en el Articulo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto del 1082 de 2015 y el respectivo manual de análisis del sector expedido por Colombia Compra Eficiente.

De conformidad con lo establecido en el artículo Decreto 1082 de 2015 que dice:

*(…) Deber de análisis de las Entidades Estatales. La Entidad Estatal debe hacer durante la etapa de planeación el análisis necesario para conocer el sector "Por el cual se reglamenta el sistema de compras y contratación pública" Página 8 de 44 relativo al objeto del Proceso de Contratación desde la perspectiva legal, comercial, financiera, organizacional, técnica, y de Análisis de Riesgo. La Entidad*

*Estatal debe dejar constancia de este análisis en los Documentos del Proceso. Cuando el objeto de la contratación incluya la realización de una obra, la entidad contratante deberá contar con los estudios y diseños que permiten establecer la viabilidad del proyecto y su impacto social, económico y ambiental (…).*

### 2.2.1 ASPECTOS GENERALES

Los proyectos para la prestación de servicios médicos en los Establecimientos de Sanidad Militar requieren la contratación de Bienes y servicios para la **VIGENCIA 2021**, estos rubros presupuestales asignados por la DISAN son para garantizar el buen funcionamiento de las diferentes áreas y dependencias de los E.S.M., la asignación de los diferentes rubros presupuestales hacen favorable las condiciones de trabajo y del entorno para una prestación de servicios de salud de primer, segundo y tercer nivel aceptable, las necesidades de los Dispensarios Médicos son demasiado extensas y se hace necesario optimizar los recursos debido a las condiciones reducidas presupuestales. Los Establecimientos de Sanidad Militar cumplen misiones específicas en desarrollo de la misión institucional, lo cual requiere contar con el servicio de bienes y servicios que permiten el funcionamiento diario de los E.S.M., esto con el fin de promover un excelente servicio de salud tanto en su propia red como en la red externa, dentro de las normas de una eficiente gestión administrativa y de apoyo en cada una de las áreas.

En atención a lo dispuesto por el decreto 1082 de 2015, se procede a establecer el contexto del proceso de contratación desde los ámbitos legal, comercial, financiero, organizacional y técnico, con el fin de identificar algunos de los riesgos y determinar los requisitos habilitantes, para lo cual se plasma el siguiente análisis.

**Desde el punto de vista legal**: se trata de una actividad lícita que puede ser susceptible de negociación y que para su prestación no se requiere de permisos, licencias u otras autorizaciones legales.

**Desde el punto de vista comercial**: se realizó la consulta en el mercado local obteniéndose como resultado que existen empresas que prestan el servicio objeto del presente proceso, dentro de las cuales se encuentran las enunciadas en el estudio de mercado cuyas cotizaciones sirvieron de soporte para establecer el presupuesto oficial.

**Desde el punto de vista financiero y organizacional**: se realizó el análisis de procesos anteriores adelantados con igual objeto por la Entidad, determinándose que los indicadores financieros y de organización establecidos en este estudio previo, son acordes a la cuantía y a la naturaleza del objeto, por lo tanto, cualquier empresa sólida en el mercado podría cumplirlos, a satisfacción de los intereses perseguidos por la Entidad.

**Desde el punto de vista técnico**: las especificaciones técnicas que determinan el alcance del objeto a contratar, además de estar acorde con la necesidad descrita, son directamente proporcionales con la naturaleza del servicio y de posible consecución en el mercado.

**Desde el punto de vista de los riesgos**: La estimación y asignación de riesgos que se determinan en el presente estudio previo, son el resultado de la experiencia que la Entidad ha tenido en procesos y contratos anteriores con igual objeto y a la vez, en las posibles eventualidades que acuerdo a la modalidad de selección, a la naturaleza del objeto a contratar y a la forma de ejecución del contrato, podrían tener lugar.

A medida que se adquieran los bienes y servicios planeados generan un ambiente propicio que contribuye a un excelente desempeño de los E.S.M., para la atención del personal de usuarios y beneficiaros del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y a su vez la productividad del trabajador debe aumentar generando una atención con calidad, eficaz y eficiente. Razones por las cuales se ve necesario la adquisición del servicio en **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".**

La realización de los servicios a contratar es realizada por personal asistencial profesional capacitado para que a través de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD** se pueda realizar esta actividad sin parar. Con el fin de definir conducta médica y garantizar un tratamiento adecuado para las patologías de cada paciente acorde con la situación clínica de cada uno; el Dispensario Médico de Bucaramanga y sus unidades centralizadas, para este caso es el **E.S.M. DEL BAGAL** al interior de sus instalaciones locativas **NO** cuenta con el equipo Médico y recurso humano necesario para garantizar la prestación de este servicio situación que permite realizar

un contrato con una entidad que cumpla con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas que se requieren, con diferentes IPS de la red externa para que sean prestados estos servicios.

### 2.2.1.1 ANALISIS REFERENCIAL DEL SECTOR

El 2020 no solo deja una profunda herida en la salud sino también una serie de interrogantes sobre las formas de organización social y económica de muchos países del mundo y el funcionamiento de los estados. Sin embargo una cosa si es clara, y es que los científicos del mundo han sido enfáticos al plantear la nueva realidad que este virus implica para las diferentes sociedades. Por ejemplo, que el **virus llegó para quedarse**, es decir se convertirá en una enfermedad endémica que **hará parte del grupo de enfermedades infecciosas del planeta**. Como también **su control estará sujeto al desarrollo de vacunas y medicamentos efectivos**, los cuales desde luego no garantizan su inmediata desaparición; y aún con ellos esta labor puede tardarle a la humanidad al menos una década.

Ahora bien, resulta una pregunta que quizás muchos se han cuestionadon: ¿en qué se diferencia la pandemia de coronavirus de cualquier otra crisis que haya afectado el sistema de salud? Y entre muchas cosas, las diferencias que más resaltan son:

- En primera instancia, el covid-19 ha sido una pandemia que ha puesto a prueba los sistemas de salud de países en todo el mundo, los liderazgos gubernamentales, así como la solidaridad y la camaraderia entre los ciudadanos y naciones. Es claro que afrontar una pandemia amerita la toma de decisiones que traen consigo análisis, desde el funcionamiento de todos los sistemas y las propias libertades individuales. Si bien, **uno de los mayores riesgos del coronavirus es su rapidez de expansión y de contagio, hay que sumarle que con la globalización y más específicamente con los sistemas de transporte modernos, cualquier enfermedad infecciosa puede en menos de 24 horas estar en cualquier lugar del mundo desnudando la precariedad de algunos sistemas de salud**, incluso en paises económicamente poderosos.

- En segundo lugar, el reconocimiento del coronavirus como pandemia nos permite hacer una revisión a través de la historia del manejo que nuestra humanidad le ha dado a las mismas. **Es llamativo que solo la viruela como brote es la única patología que ha sido posible erradicar, las otras podríamos decir que en el mayor número de países están en control -pero sin su eliminación, a pesar de contar con vacunas hace ya muchos años-**. No en vano, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha planteado que el control del coronavirus, aún con la vacuna en mano, será realidad en 10 años; lo cual nos deja claro que no estamos manejando una pandemia pasajera y que medidas transitorias como la cuarentena, poco o ningún impacto van a tener sobre el número de casos.

Si bien esta es en su mayoria una crisis humana que invita a la solidaridad, ha sido posible ver cómo también se ha converido en un virus "virtual" debido a la propagación de múltiples informaciones y alarmas, verídicas o no, donde millones de usuarios de todo el mundo han compartido mensajes sin ningún tipo de responsabilidad, aumentando en muchos casos el pánico, la incertidumbre, la automedicación e infinidad de mitos que emaman de las especulaciones de esta enfermedad.

- Por otro lado, la particularidad de la época en la que llegó la pandemia se relaciona con un momento historico en donde el liderazgo está en crisis a nivel mundial, debido a que al parecer existe un afán de los gobernantes de sobresalir y plantear soluciones no articuladas, siempre enfocadas en una problemática local y no global. Es claro que solamente la participación sincronizada entre todos los actores es la que arrojará los mejores resultados. De nada sirve cerrar un país, una ciudad o una región, si los vecinos no están tomando medidas que nutran las politicas internas.

Hay que ser optimistas. **Los cientificios y la humanidad encontrarán una solución pero mientras eso sucede la ciudadania no puede centrar todas las esperanzas en la generación de una vacuna**. Es necesario la creación de alternativas para poder seguir viviendo, para que la economía, el sector educativo o el sector cultural pueda seguir funcionando y eso solo se puede hacer con la recepción indiscriminada de ideas las cuales deben ser puestas a prueba, dejando a un lado medidas obsoletas y poco eficientes.

No obstante, a pesar de las falencias y deudas millonarias, la crisis sanitaria ha dejado grandes aprendizajes y conclusiones, que abrirán paso a la reinvención y restructuración enfocada a la **salud del futuro**, la cual se generará con la alineación de esfuerzos y normativas, equipamiento de los sistemas de salud, consolidación de la fuerza laboral, salud digital y procesamiento de datos.

La carga de las enfermedades no transmisibles constituyen unos de los principales obstáculos para el desarrollo en los próximos años ya que su alta prevalencia desmejora el desarrollo social y económico en todo el mundo y ponen en peligro la consecución de los objetivos de desarrollo sostenible convenidos internacionalmente; adicional a esto, se reconoce la importancia fundamental de reducir el grado de exposición de las personas y poblaciones a los factores de riesgo comunes modificables de

las enfermedades crónicas no transmisibles, como el consumo de tabaco, una dieta inadecuada, la inactividad física, el abuso del alcohol y al mismo tiempo, fortalecer la capacidad de las personas y las poblaciones para optar por alternativas más sanas y adoptar estilos de vida que propicien la buena salud. La OPS ha llamado la atención sobre la necesidad de la colaboración intersectorial para obtener resultados efectivos en relación con el control y la prevención de las enfermedades crónicas. La falta de prestación de servicios de saneamiento básico y la ausencia de una educación adecuada son factores que contribuyen a la aparición de las enfermedades crónicas, además, actividades como la agricultura, el transporte y el comercio inciden sobre los factores de riesgo de las enfermedades crónicas, tales como la falta de una nutrición adecuada y la inactividad física, evidenciando que las enfermedades crónicas no transmisibles ameritan un aumento marcado de la atención en salud con la consolidación y puesta en marcha de acciones con políticas de salud más integrales y preventivas, señalando la necesidad de invertir más en la efectividad y costo-efectividad de las intervenciones de salud preventiva, en este caso en particular, para los municipios fronterizos por la influencia de diferentes culturas que día a día comparten hábitos y estilos de vida. La nueva Estrategia y Plan de Acción representa un equilibrio entre la continuidad y el cambio: introducir las enfermedades no transmisibles en el programa económico y de desarrollo nacional y regional, fortalecer el enfoque de los múltiples interesados directos "de la sociedad en su conjunto", reforzar las comunicaciones con medios tradicionales y modernos e incluir resultados explícitos y los objetivos y metas expuestos de acuerdo con el marco y las metas de vigilancia mundial de la OMS, pero reflejando también las necesidades regionals.

En el municipio de Barbosa **Santander** las intervenciones en el sector de la salud están sujetas a las políticas y directrices del nivel nacional, dejando de lado la consistencia de las políticas con la realidad que vive el municipio, desconociendo que en el nivel local existen condiciones determinantes que afectan no solo los resultados de las políticas sino la calidad de vida de los individuos. Cuando los indicadores de ECNT aumentan, las consecuencias y costos no son solo para el individuo, sino que comprometen a la familia y la comunidad, entorpeciendo la inversión social y productiva del municipio.

El aumento en los comportamientos no saludables de la población del municipio de Barbosa, sumado a las fallas mencionadas produce costos sociales y de salud con los cuales carga toda la sociedad o los miembros de la familia. Esto puede representar una justificación para la intervención inmediata. Teniendo en cuenta que la salud como proceso implica identificación, atención, adquisición, práctica, mantenimiento, y desarrollo. Esta debe enfrentarse como un proceso y no como un estado o absoluto enfocando siempre el comportamiento de la salud como proceso de un conjunto de diferentes factores, momentos, contextos y situaciones.

La información preventiva es un bien público y como tal se debe proveer y hacerla socialmente óptima en temas de prevención y control. En tal sentido, esto se convierte en un argumento eficaz para que el gobierno local ofrezca información clara, objetiva, oportuna eficaz y efectiva a la población. Además, muchas de las intervenciones generadas a partir de las políticas públicas propuestas, suelen ser efectivas e incluso costo-efectivas y son una excelente inversión para el sector salud, a medida que la carga de las enfermedades crónicas aumenta con los factores de riesgo, a esa misma medida se deben incluir más estrategias que contribuyan a mejorar la educación de las personas frente al tema.

**Sector Salud en Colombia**

El sector constituye un elemento fundamental para el posconflicto y un eventual pos acuerdo. La prestación del servicio de salud a todos los colombianos es un reto fundamental, tanto para el sector privado como público.

Cuando se visualizan los retos del sector salud en el país, se debe tener en cuenta que no es solo la prestación de un servicio sostenible, también llama la atención a que la salud es un derecho y esto no se puede perder de vista.

Las Instituciones Prestadoras de Salud, toman medidas dedicadas a conservar sus rentas por medio de dos estrategias. En primer lugar, pasan de las prácticas de las ventas individuales al desarrollo de asociaciones u organizaciones corporativas que defiendan los intereses gremiales y conformen barreras de contención frente a las tendencias decrecientes de los aranceles (salarios). En segundo lugar, bajo la hipótesis del ingreso deseado por el recurso humano, se ponen en marcha conductas que compensen los niveles de ingresos de los comerciantes entre las cuales se destacan, la búsqueda de diferenciación de los servicios y el establecimiento de formas contractuales que favorezcan la captación de demandas cautivas.

En una mirada amplia el sector de la salud está constituido por seis clases de agentes de la siguiente manera:

- Los Aportantes

- Los Aseguradores
- Los Prestadores de Servicios de Salud
- Los Proveedores de Medicamentos
- Los Pacientes – Consumidores
- Las Agencias Estatales

**AGENTES APORTANTES:** Los agentes aportantes están constituidos por todos aquellos que realizan pagos al sector de la salud. En este sentido tal concepción abarca el pago del aseguramiento tanto a partir de las contribuciones parafiscales de los agentes asegurados (lo que en Colombia se conoce como Régimen Contributivo) como el pago que se realiza a partir del presupuesto del Estado (cuyo origen es la tributación general de la sociedad) y que tiene como propósito el de universalizar la cobertura del sistema (lo que en Colombia se conoce como el Régimen Subsidiado). Dentro de los aportantes deben considerarse igualmente aquellos pagos que realizan algunos agentes económicos, especialmente los ubicados en las capas de mayores ingresos de la población, relacionados con la adquisición de seguros privados (incluyendo la medicina prepagada) o simplemente los pagos que realizan los individuos de manera directa a los prestadores cuando su capacidad de pago así lo permite y cuando optan por no utilizar los mecanismos de aseguramiento que poseen. Los recursos obtenidos por diferentes fuentes constituyen el financiamiento del sistema de la salud, en el sentido que constituyen los recursos con los cuales se va a contar para la obtención de los propósitos. Se trata de un elemento crucial, en la medida en que la inexistencia de recursos adecuados conduce inexorablemente a un funcionamiento distinto al esperado, sin importar, en estas circunstancias, si el modelo o diseño adoptadas son apropiados o no.

**ASEGURADORES:** Los aseguradores, como su nombre lo indica, son aquellos agentes del sistema que tienen como objeto realizar el aseguramiento de la población; en términos rigurosos son las terceras partes que realizan los pagos a los prestadores de servicios cuando ellos son utilizados por los pacientes consumidores. No obstante, esta función esencial de pagadores, los aseguradores no deben ser previstos, ni convertirse en agentes pasivos de pago, sino que deben desarrollar otras funciones al interior del sistema como la de coadyuvar a la eficacia microeconómica y a la eficacia dinámica, para solo mencionar un ejemplo. En el caso colombiano la función de aseguramiento está desarrollada por las Empresas Promotoras de Salud (en adelante EPS), las Administradoras del Régimen Subsidiado (en adelante ARS) y los denominados regímenes excluidos que en la práctica operan como aseguradores corporativos. En un sentido amplio también deben considerarse los seguros de salud tradicionales, comercializados por las Compañías de Seguros.

**PRESTADORES DE SERVICIOS:** En lo que respecta a la Instituciones Prestadoras de Salud, como su nombre lo sugiere, son aquellos agentes que se encargan de la atención de los pacientes consumidores en términos de la producción y prestación de los servicios. No obstante, la elementalidad de su definición, una mirada más en profundidad permite identificar diferenciaciones interesantes: en primer lugar, es necesario distinguir entre el cuerpo médico y las instituciones prestadoras (centros hospitalarios en todos sus niveles); a su turno, los médicos se componen de los generales y los especialistas. En cuanto a la Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (en adelante IPS) es preciso realizar la distinción entre las públicas y las privadas y, dentro de éstas, aquellas que se encuentran integradas verticalmente con aseguradores y las que no lo están, nuevamente teniendo en cuenta los diferentes niveles. Es de notar que la oferta de los servicios de salud, propiamente dicha, se ancla en los médicos y en las IPS, cualquiera que sea la forma en que ellos actúen. En este sentido, la eficiencia microeconómica del sistema de la salud tiene gran relación con estos agentes, en la medida en que se producen fuertes incentivos a inducir demanda en general y, en especial, en escenarios de aseguramiento sin integración vertical.

**PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS:** Los proveedores de medicamentos son un agente esencial del sector de la salud en la medida en que en ellos radica uno de los elementos fundamentales de la contención de costos como es el costo (para los consumidores) de los medicamentos.

**PACIENTES – CONSUMIDORES:** Los pacientes consumidores han sido diferenciados de los aportantes por dos razones: en primer lugar, porque, en sentido estricto, no todos los pacientes consumidores son aportantes directos; para el caso colombiano los aportantes directos son los afiliados al régimen contributivo, mientras que los afiliados al régimen subsidiado no realizan aportes de manera directa, sino que benefician de las políticas y recursos del Estado invertidos en el sector de la salud. La segunda razón es que, si bien en algunos casos se trata del mismo agente económico, su función como aportante y como paciente - consumidor es radicalmente distinta. Ahora bien, los pacientes consumidores constituyen la demanda de los servicios de salud, bien sea ante los médicos ora ante las IPS, sin importar, por ahora, el nivel en que ello se realice. En escenarios de aseguramiento los consumidores tienden a aumentar su demanda tanto por la inducción de los prestadores como por motivaciones propias, lo que en el lenguaje técnico se denomina el "riesgo moral". La manera más apropiada como hasta ahora los diferentes sistemas de salud en el mundo han enfrentado dicho riesgo

moral es a través de la imposición de pagos moderadores (ticket modérateur) con el fin de desincentivar la solicitud de servicios de manera desmedida.

**AGENCIAS ESTATALES:** Finalmente, el sector se encuentra constituido por las agencias estatales encargadas, en primera instancia del diseño y estructuración del sistema de acuerdo con los objetivos buscados y las políticas a desarrollar; en segundo término por las agencias encargadas de la regulación del sistema, estableciendo las reglas del juego que han de conducir a que se cumplan los objetivos y el diseño y, finalmente, las agencias encargadas de la supervisión, esto es, de la inspección, vigilancia y control de los diferentes agentes para que sus actuaciones se ajusten a los objetivos buscados. A su turno las agencias de control deben apoyarse en las actuaciones de los pacientes, considerados individual y colectivamente, para recibir información cualificada acerca de su entendimiento de la operación del sistema y así permitir tomar medidas correctivas en términos propios de supervisión a propiciar medidas regulatorias que tiendan a introducir las mejoras pertinentes.

Por su parte, los costos correspondientes a procedimientos a contratar para el sector salud, se encuentran regulados por las entidades competentes a nivel nacional. Las entidades del sector salud establecen sus precios en concordancia con las normas, decretos y demás documentos establecidos por el Gobierno Nacional. Generando igualdad entre los precios ofrecidos por las diferentes entidades.




La Ley 1122 del 9 de enero del 2007 es el primer intento sólido de corregir los problemas que se fueron presentando a lo largo de los 13 años de la aplicación de la Ley 100 de 1993. Muchos de esos fenómenos se deben al desarrollo de un modelo que, si bien revolucionó la prestación de servicios de salud en Colombia, no logró resolver todos los problemas existentes. Estábamos acostumbrados a hospitales que se financiaban con colectas públicas y donaciones de filántropos y a profesionales de la salud que ejercían un trabajo liberal; por eso la transición hacia centros asistenciales que debían facturar todos y cada uno de los servicios, para lograr equilibrios financieros y permanecer en los mercados, y a médicos que debían acostumbrarse a regatear la prestación de sus servicios con todo tipo de empresas de la salud se convirtió en un cambio bastante difícil, en lo que se ha denominado la mercantilización de la salud.

La Ley 100 creó dos nuevos regímenes: el contributivo y el subsidiado, y en medio de ellos surgió el de vinculados: el primero, financiado por las empresas y los usuarios; el segundo, por los aportes de solidaridad de quienes pueden pagar la atención, por supuesto con el apoyo del Estado, que destina buena parte de los recursos, y el otro, el de los vinculados, como un sector intermedio que no puede pagar los servicios de salud, ni alcanza a ser, la mayoría de las veces, socorrido por los recursos oficiales.

Para establecer las prioridades de la población más pobre, se estableció un sistema de beneficiarios, el Sisbén, que permite, con base en el diagnóstico de las condiciones socioeconómicas de la población, determinar qué personas requieren del subsidio en la atención. Se clasifican en tres niveles, según sean más o menos pobres, y son susceptibles de recibir los beneficios del llamado régimen subsidiado en salud. Los niveles 1 y 2 reciben un subsidio total por su situación de extrema de pobreza y el nivel 3, uno parcial, debido a que poseen alguna capacidad. El Sisbén ha sido manipulado, en no pocas ocasiones, por efecto de la politiquería o por la presión de grupos al margen de la ley.

La Ley 100 ha logrado resultados muy positivos para el país en temas como la cobertura y la recuperación económica de muchas instituciones de salud que han logrado adaptarse a la nueva situación, y ha incorporado en la legislación el elemento de solidaridad como un ejemplo digno de reconocimiento. Hoy en día, alrededor de 34 millones de colombianos están afiliados al sistema, 18,5 millones en el régimen subsidiado y 15,5 millones en el régimen contributivo. Quedan entonces 8 millones más de esa población de vinculados que hoy en día no reciben una prestación aceptable y, muchas veces, ni siquiera tienen acceso a algún tipo de servicio. Además, el gobierno ha sometido a planes de reestructuración 127 hospitales a punto del cierre, logrando su recuperación, y el Sisbén, como modelo de clasificación socioeconómica, ha llegado a cubrir los 1.099 municipios del país.

El porcentaje de población asegurada en Colombia ha aumentado significativamente en los últimos años, entra en forma la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), es decir, que el Fondo de Seguridad y Garantía (FOSYGA) tal como lo conocíamos, dejó de existir, para dar paso a este nuevo administrador de recursos. ADRES será la encargada de efectuar el reconocimiento y pago de la UPC del aseguramiento, realizar pagos y giros a prestadores y proveedores de tecnologías en salud, y administrará como parte de sus funciones, la BDUA – base de datos única de afiliados –. Se espera que los inconvenientes del FOSYGA sean superados con este nuevo esquema, es urgente en el país una mejor gestión de los recursos de la salud.

El sector salud como dinamizador de la economía, constituye un elemento fundamental para el posconflicto y un eventual pos acuerdo. La prestación del servicio de salud a todos los colombianos es un reto fundamental, tanto para el sector privado como público.

Cuando se visualizan los retos del sector salud en el país, se debe tener en cuenta que no es solo la prestación de un servicio sostenible, también llamar la atención a que la salud es un derecho y esto no se puede perder de vista.

- El sistema de salud debe cumplir con estándares de cobertura y calidad.
- El aumento de la productividad y la disminución de la pobreza son objetivos que el sector salud no puede perder de vista La inversión en tecnología e innovación es vital para fortalecer el sistema de salud colombiano y contribuir así a tales objetivos.
- El sistema de salud tiene un porcentaje de cobertura de 97% y una inversión del PIB del 6,1% Estos son criterios fundamentales para que exista una mejor salud, por ejemplo, entre los resultados más visibles están: disminución de la mortalidad materna y disminución de la mortalidad infantil, entre otros.
- Existen variables que dificultad el desarrollo de un mejor sistema de salud, como la cobertura de alcantarillado en las regiones del país, acceso a agua potable (en áreas urbanas alcanza hasta un 72% y en zonas rurales un 63%), problema de infraestructura y viviendas dignas, entre otros.
- En cuanto a la innovación del sistema de salud Colombia, a pesar de tener escasos recursos, se ha logrado innovar y consolidar grandes resultados Los programas de atención llegan a las regiones más alejadas del país.
- La mortalidad infantil ha sido la tercera más alta de América Latina Para solventar esta situación crítica es necesario la acción de la sociedad civil debido a que existe una falta de política pública en las regiones más alejadas del país.
- El 30% de las madres solteras son adolescentes Esta es la primera causa de mortalidad global en menores entre los 12 y 18 años, y generalmente los costos de atención son elevados para las empresas prestadoras de salud No existe una política pública nacional que evite los embarazos subsiguientes.
- Existe una correlación directa entre embarazos adolescentes y pobreza Cuando una adolescente menor de 15 años queda embarazada, no solo deja de estudiar y sale de pirámide de desarrollo, sino que existe 86% de probabilidad de quedar embarazada nuevamente (tres niños más antes de cumplir los 20 años) Hoy Colombia tiene el más alto índice de Suramérica de embarazos en adolescentes.
- El tema del embarazo adolescente es una emergencia de salud pública, no sólo por lo costoso y lo insostenible, sino cuanto le cuesta a la nación los hijos de las adolescentes El futuro de estos niños es incierto.
- El sector salud es dinamizador de la economía colombiana Cálculos preliminares señalan que representa 7,2% del PIB.
- En términos de productividad es clave entender que el sector salud no tiene solamente el componente de servicios, también está ligado directamente con la industria farmacéutica y con el sector de los equipamientos médicos, los cuales hacen a penas el 4% de la industria, pero que tienen un componente de valor agregado mucho más alto.
- En promedio, de los 115 sectores que hacen parte de la industria, el valor agregado de los asociados a la salud referencia un 60% frente a los insumos que demanda el sector.

- Esto es importante, ya que la economía colombiana le está apostando a sectores que tengan un mayor valor agregado que permitan cerrar el déficit de cuenta corriente y ayuden a restaurar la balanza comercial.

Según el Banco Mundial, que el gasto en salud en Colombia en proporción al 6 o 7% aproximadamente del PIB. Si se compara con otros países la inversión Colombiana en el sector es muy baja, sin embargo ha incrementado su inversión en gastos de salud en los últimos diez en la cobertura de salud, incrementando de un 58% a un 89%, aun no se logra la universalidad de atención en salud, quedando un 11% sin cobertura de su población, el régimen que ha tenido mayor incremento es el régimen de afiliados es el subsidiado, lo cual significa que cada vez más la seguridad social se financia con recursos públicos

Según datos del Ministerio de Protección Social gran cantidad de empresas, un número muy reducido de prestadores de servicios de salud en Colombia se encuentra acreditado por entidades certificadoras nacionales o internacionales. Las ciudades líderes en empresas prestadoras de servicios de salud son Medellín, Bogotá y Cali.

**Los prestadores del servicio de salud.**

Con base en el Registro Especial de Prestadores (REPS), el cual contiene información sobre aquellos habilitados para ofrecer servicios de salud en el país. Existen cuatro tipos de prestadores de servicios de salud en Colombia: las Instituciones Prestadores de Servicios de Salud (IPS), los profesionales independientes, las entidades con objeto social diferente y las entidades que realizan el transporte especial de pacientes.

### 2.2.2 ANÁLISIS ECONÓMICO

El sector salud como dinamizador de la economía, constituye un elemento fundamental para el posconflicto y un eventual pos-acuerdo. La prestación del servicio de salud a todos los colombianos es un reto fundamental, tanto para el sector privado como público.

- Cuando se visualizan los retos del sector salud en el país, se debe tener en cuenta que no es solo la prestación de un servicio sostenible, también llamar la atención a que la salud es un derecho y esto no se puede perder de vista.

- El sistema de salud debe cumplir con estándares de habilitación, cobertura y calidad.

- El aumento de la productividad y la disminución de la pobreza son objetivos que el sector salud no puede perder de vista La inversión en tecnología e innovación es vital para fortalecer el sistema de salud colombiano y contribuir así a tales objetivos

La compra por el rubro de **SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SOCIALES,** que se consideran adquirir hace parte de uno de los sectores económicos en Colombia, Sector Terciario**,** que incluye todas aquellas actividades que no producen un producto, pero que son necesarias para el funcionamiento de la economía. Para desarrollar el estudio de la actividad económica, se observa el comportamiento de los sectores **COMERCIO Y SERVICIOS**, los cuales se encuentran determinados por una demanda de empresas que conjugan estas dos actividades económicas.

El sector comercio abarca las actividades de intercambio de productos y servicios, ya sea para su uso, para su venta o su transformación. El Comercio representa una de las principales fuentes de empleo en nuestra economía. Es un sector que viene diversificándose y ha adquirido nuevas tendencias que han apoyado, integrado y acelerado el desarrollo económico reciente.

Los posibles proveedores de este mercado se enmarcan en el Comercio al por mayor que constituye la compra y venta sin transformación de mercancías, a usuarios industriales, instituciones, cooperativas, cajas de compensación y otros comerciantes mayoristas o minoristas, incluidas las ventas realizadas a través de licitaciones o por contrato. Las principales actividades del comercio al por mayor son efectuadas por personas naturales o jurídicas que adquieren la propiedad de las mercancías con el fin de comercializarlas, como revendedores o intermediarios al por mayor, distribuidores de productos industriales, exportadores e importadores

Según el Banco de la República La actividad económica del país se divide por sectores económicos. Cada uno de ellos hace parte de una actividad económica cuyos elementos o servicios tienen características en común y se diferencian de otras agrupaciones. Su división se realiza de acuerdo con los procesos de producción, es decir de acuerdo con el servicio que realicen o al producto que comercialicen.

La división economía clásica se estructura así:

- **Sector primario:** se refiere a la producción básica y todo lo que tiene que ver con las actividades del agro.
- **Sector secundario:** se refiere a la producción de bienes y todo lo que produce la industria, construcción y manufactura.
- **Sector terciario:** se refiere al ofrecimiento de servicios que brinda el comercio, bancos, educación, etc.

Los sectores económicos de Colombia se dividen en tres: el sector primario o sector agrícola, el sector secundario o sector industrial y el sector terciario o **sector de prestación de servicios**.

Esta división y diferenciación es acorde a lo planteado por los estudios en economía clásica. Cada uno de estos sectores posee actividades económicas en común dentro de cada grupo y se diferencia de los demás.

En otras palabras, las categorías están divididas de esta manera de acuerdo con las actividades económicas que se llevan a cabo en cada una. Esto quiere decir que cada sector guarda características en común, posee una unidad y se diferencia de los otros sectores precisamente debido a lo anterior.

En Colombia, según el DANE (Departamento administrativo nacional de estadística) del total de establecimientos económicos que existen en el país, el 48% corresponde al comercio, el 40% a prestación de servicios y el 12% a la industria.

Por su parte, el DANE refiere que, del total nacional de empleos en el sector económicos, el 51% se encuentran en establecimientos de servicios, mientras que el 30% en comercio y el 19% en la industria.

Según la economía clásica, se considera al sector primario y al sector secundario como productores de bienes tangibles. Esto quiere decir que, gracias a su funcionamiento se obtienen bienes y productos físicos.

Por su parte, el sector terciario, al tratarse de servicios, no produce bienes tangibles y no es considerado como un sector productivo. Sin embargo, es necesario aclarar que, a pesar de no producir bienes tangibles, el sector terciario contribuye a la formación del producto y del ingreso nacional.

En Colombia es frecuente que los sectores económicos nombrados por la teoría clásica no sean los únicos que existan. Las actividades económicas tienden a diferenciarse en pequeños grupos según la especialización de cada uno.

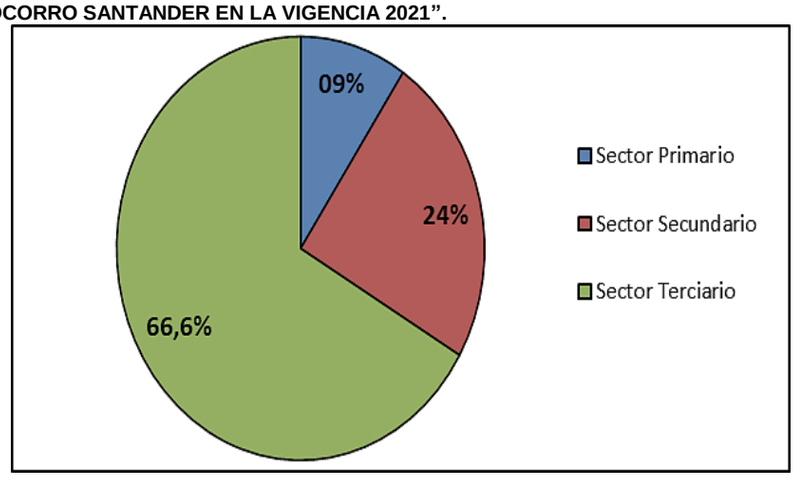
Debido a esto, existen otros sectores económicos reconocidos. Los cuales se nombran a continuación:

Sector agropecuario
Sector de servicios
Sector industrial
Sector de transporte
Sector de comercio
Sector financiero
Sector de la construcción
Sector minero y energético
Sector solidario
Sector de comunicaciones

Para el presente estudio analizaremos el sector terciario donde ubicaremos la prestación de servicios de salud.

**Sector terciario:** El sector terciario de la economía agrupa todas aquellas actividades relacionadas con la prestación de servicios. Dentro de este sector no se encuentra la realización ni producción de mercancías de consumo ni bienes de equipo. En el sector terciario se presentan todas las actividades que prestan algún servicio a la comunidad, a las empresas y a las personas en general.

Dentro del sector terciario se encuentran actividades como las telecomunicaciones, el transporte, la medicina, la enseñanza, el comercio, el turismo, el gobierno, el sector financiero, administrativo y **el sector de sanidad**.




El ámbito económico dado para el presente estudio está conformado por varios actores. En primer lugar, se encuentra la demanda que para el presente caso es el Dispensario Médico de Bucaramanga como unidad centralizadora en la adquisición de bienes y servicios para los Dispensarios Médicos pertenecientes a la QUINTA BRIGADA como contratante del servicio. A su vez, este se conforma por los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares que son los usuarios finales que conforman la necesidad ofertada. Por otra parte, se encuentran las empresas que prestan este tipo de servicio las cuales se encuentran habilitadas para cubrir el requerimiento.

Dado el contexto anterior, es importante señalar que, el servicio este regulado por el Estado. En otras palabras, la estructura del mercado o en su defecto, su saturación, incide en la conducta de los agentes económicos a través de la relación inversa existente entre el índice de saturación del mercado y los márgenes de ganancia de los servicios, debido a la presión de la baja que la mayor competencia ofrece en el mercado, se ejerce sobre las tarifas de los servicios para la ciudad.

Por ende, las empresas con actividades que nos puedan ofrecer el servicio que requiere la entidad, toman medidas dedicadas a conservar sus rentas por medio de dos estrategias. En primer lugar, pasan de las prácticas de las ventas individuales al desarrollo de asociaciones u organizaciones corporativas que defiendan los intereses gremiales y conformen barreras de contención frente a las tendencias decrecientes de los aranceles (salarios). En segundo lugar, bajo la hipótesis del ingreso deseado por el recurso humano, se ponen en marcha conductas que compensen los niveles de ingresos de los comerciantes entre las cuales se destacan, la búsqueda de diferenciación de los servicios y el establecimiento de formas contractuales que favorezcan la captación de demandas cautivas.

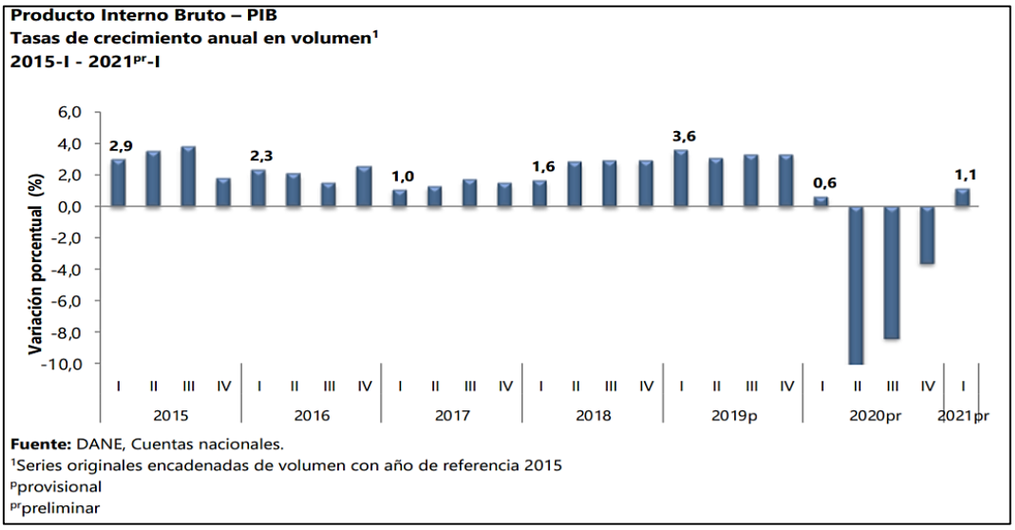
A continuación, se registran algunos indicadores económicos de acuerdo con los reportes emitidos por el DANE, los cuales impactan los precios del mercado de los bienes y servicios.

### 2.2.2.1 ASPECTOS GENERALES DE ORDEN ECONÓMICO

| | | |
|---|---|---|
| **Dolar TRM**<br>$3.730,45<br>Junio 18 | **UVR**<br>282,17<br>Junio 18 | **DTF** (EA)<br>1,93%<br>Junio 18 |
| Fuente: www.banrep.gov.co | | |
| **Desempleo**<br>(Total Nacional)<br>15,1%<br>Abril 2021 | **IPC**<br>(Indice de Precios al Consumidor)<br>1,00%<br>Mayo 2021 | **PIB**<br>(Producto Interno Bruto)<br>1,1%<br>I trimestre 2021 |
| **Salario mínimo**<br>$908.526<br>2021 | **Café**<br>(Dólar por libra)<br>US$2,01<br>Junio 18 | **Petróleo WTI**<br>(Dólares por barril)<br>US$70,98<br>Junio 18 |

https://www.dane.gov.co/index.php/indicadores-economicos

## PRODUCTO INTERNO BRUTO EN COLOMBIA




https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/pib/cp_PIB_Itrim21.pdf

- En el primer trimestre de 2021pr, comparado con el trimestre inmediatamente anterior, el PIB crece 2,9%, en su serie corregida de efecto estacional y calendario.

- En el primer trimestre 2021pr, el PIB en su serie original crece 1,1%.

- La actividad económica que más contribuye al crecimiento del primer trimestre de 2021 pr es industrias manufactureras, que crece 7,0% y contribuye con 0,9 puntos porcentuales a la variación anual del valor agregado.

**PIB desde el enfoque de la producción**

En el primer trimestre de 2021 pr, el Producto Interno Bruto, en su serie original, crece 1,1% respecto al mismo periodo de 2020pr (ver tabla 1). Las actividades económicas que más contribuyen a la dinámica del valor agregado son:

- Industrias manufactureras crece 7,0% (contribuye 0,9 puntos porcentuales a la variación anual).

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 3,5% (contribuye 0,5 puntos porcentuales a la variación anual).

- Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca crece 3,3% (contribuye 0,3 puntos porcentuales a la variación anual).

Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el Producto Interno Bruto en su serie corregida de efecto estacional y calendario crece 2,9%. Esta variación se explica principalmente por la siguiente dinámica:

- Construcción crece 17,0%.

- Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio crece 11,1%.

- Explotación de minas y canteras crece 6,8%.

**Tabla 1. Producto Interno Bruto – PIB**
**Enfoque de la producción**
**Tasa de crecimiento anual en volumen[1] por actividad económica**
**2020pr - 2021pr Primer trimestre**

| Actividad económica | Serie original Tasa de crecimiento anual (%) | | Serie corregida de efecto estacional y calendario Tasa de crecimiento trimestral (%) |
|---|---|---|---|
| | 2020pr - I / 2019p - I | 2021pr - I / 2020pr - I | 2021pr - I / 2020pr - IV |
| Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca | 6,3 | 3,3 | 1,8 |
| Explotación de minas y canteras | -3,4 | -15,0 | 6,8 |
| Industrias manufactureras | -0,1 | 7,0 | 3,3 |
| Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado[2] | 3,3 | -1,3 | 0,7 |
| Construcción | -14,6 | -6,0 | 17,0 |
| Comercio al por mayor y al por menor[3] | 1,0 | -0,8 | 5,5 |
| Información y comunicaciones | 0,8 | 2,6 | 4,9 |
| Actividades financieras y de seguros | 2,5 | 4,9 | 1,1 |
| Actividades inmobiliarias | 2,5 | 1,7 | 0,6 |
| Actividades profesionales, científicas y técnicas[4] | 2,2 | 1,5 | 3,4 |
| Administración pública y defensa, educación y salud[5] | 2,1 | 3,5 | -0,9 |
| Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios[6] | 5,6 | 7,6 | 11,1 |
| **Valor agregado** | **0,5** | **1,0** | **3,3** |
| Impuestos menos subvenciones sobre los productos | **1,1** | **1,6** | **1,4** |
| **Producto Interno Bruto** | **0,6** | **1,1** | **2,9** |

**Fuente**: DANE, Cuentas nacionales
[p]provisional
[pr]preliminar
[1]Series originales encadenadas de volumen con año de referencia 2015
[2]Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado; distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental.
[3]Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; transporte y almacenamiento; alojamiento y servicios de comida.
[4]Actividades profesionales, científicas y técnicas; actividades de servicios administrativos y de apoyo.
[5]Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales.
[6]Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio.

Comunicado de prensa Producto Interno Bruto (PIB) IV trimestre y año 2020 (dane.gov.co)

**PIB desde el enfoque del gasto.**

En el primer trimestre de 2021 pr, el Producto Interno Bruto en su serie original crece 1,1% respecto al mismo periodo de 2020pr. Esta dinámica se explica por los siguientes comportamientos del componente del gasto:

- Gasto en consumo final crece 1,5%.
- Formación bruta de capital crece 1,4%.
- Exportaciones decrecen 8,3%.
- Importaciones decrecen 3,9%.

Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el Producto Interno Bruto crece en 2,9%, en su serie corregida de efecto estacional y calendario. Esta variación se explica por la siguiente dinámica:

- Gasto en consumo final crece 1,9%.
- Formación bruta de capital crece 20,7%.
- Exportaciones crecen 13,3%.
- Importaciones crecen 9,8%.

**Tabla 2. Producto Interno Bruto - PIB**
**Enfoque del gasto**
**Tasas de crecimiento en volumen[1]**
**2019p - 2020pr Primer trimestre**

| Componente del gasto | Serie original Tasa de crecimiento anual (%) en volumen | | Serie corregida de efecto estacional y calendario Tasa de crecimiento trimestral (%) |
|---|---|---|---|
| | 2020pr - I / 2019p - I | 2021pr - I / 2020pr - I | 2021pr - I / 2020pr - IV |
| Demanda final interna[2] | 0,5 | 1,6 | 2,3 |
| Gasto de consumo final[3] | 3,6 | 1,5 | 1,9 |
| Formación bruta de capital[4] | -10,3 | 1,4 | 20,7 |
| Exportaciones | -1,5 | -8,3 | 13,3 |
| Importaciones | -1,6 | -3,9 | 9,8 |
| **Producto Interno Bruto** | **0,6** | **1,1** | **2,9** |

**Fuente**: DANE, Cuentas nacionales
[1]Series originales encadenadas de volumen con año de referencia 2015
[2]La demanda final interna incluye el gasto de consumo final y la formación bruta de capital
[3]Incluye consumo final de los hogares, consumo final de gobierno y las instituciones sin fines de lucro que sirven a los hogares.
[4]La formación bruta de capital incluye la formación bruta de capital fijo, la variación de existencias y la adquisición menos disposición de objetos valiosos.
[p]provisional
[pr]preliminar

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/pib/cp_PIB_Itrim21.pdf

## COMPORTAMIENTOS DEL PIB EN EL SECTOR SALUD

### Administración Pública y Defensa[1]

En el primer trimestre de 2021pr, el valor agregado de la administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 3,5% en su serie original, respecto al mismo periodo de 2020pr. Esta dinámica se explica por los siguientes comportamientos (ver tabla 12):

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria crece 0,8%.
- Educación crece 1,7%.
- Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 8,5%.

Respecto al trimestre inmediatamente anterior en su serie corregida de efecto estacional y calendario, el valor agregado de la administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales decrece en 0,9%, explicado por:

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria decrece 1,3%.
- Educación crece 0,5%.
- Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 5,7%.

**Tabla 12. Administración pública y defensa[1]**
**Tasas de crecimiento en volumen[2]**
**2021[Pr]– Primer trimestre**

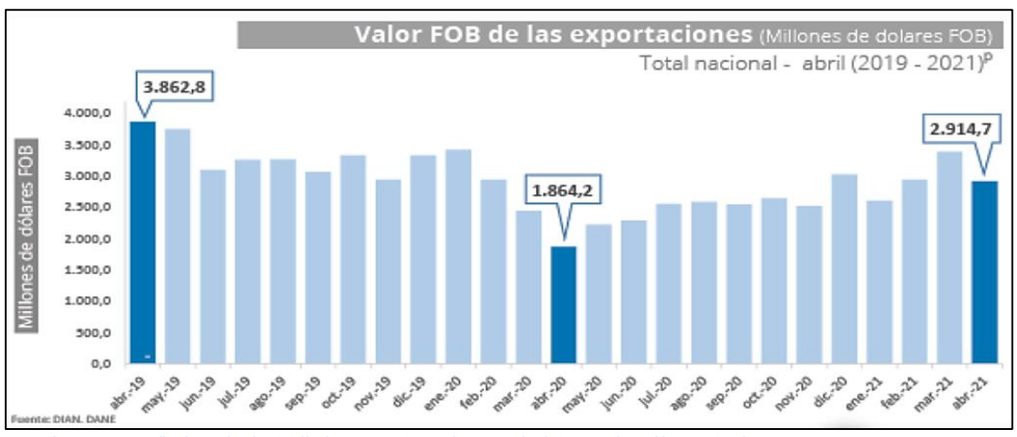
| Actividad económica | Tasas de crecimiento | |
|---|---|---|
| | Serie original | Serie corregida de efecto estacional y calendario |
| | Anual | Trimestral |
| | 2021[Pr] -I/ 2020[P] -I | 2021[Pr] - I / 2020[Pr] - IV |
| Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria | 0,8 | -1,3 |
| Educación | 1,7 | 0,5 |
| Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales | 8,5 | 5,7 |
| **Administración pública y defensa[2]** | **3,5** | **-0,9** |

**Fuente:** DANE, Cuentas nacionales
[Pr]preliminar
[1]Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales.
[2]Series encadenadas de volumen con año de referencia 2015.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/pib/bol_PIB_Itrim21_producion_y_gasto.pdf

## EXPORTACIONES (EXPO)

De acuerdo con la información de exportaciones procesada por el DANE y la DIAN, en abril de 2021 las ventas externas del país fueron US$2.914,7 millones FOB y presentaron un aumento de 56,3% en relación con abril de 2020; este resultado se debió principalmente al crecimiento de 63,4% en las ventas externas del grupo de Combustibles y productos de industrias extractivas.




https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/comercio-internacional/exportaciones

[1] Administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales

En el mes de referencia, las exportaciones de Combustibles y productos de las industrias extractivas participaron con 40,4% del valor FOB total de las exportaciones; así mismo, Manufacturas con 24,1%, Agropecuarios, alimentos y bebidas 26,7%, y otros sectores con 8,8%.

En abril de 2021 se exportaron 10,6 millones de barriles de petróleo crudo, lo que representó una caída de 36,0% frente a abril de 2020.

## 1. COMPORTAMIENTO GENERAL DE LAS EXPORTACIONES

**Cuadro 1. Valor FOB de las exportaciones, variación, contribución y participación según grupos de productos (OMC)**
**Abril (2021-2020)ᵖ**

| Grupos de productos (OMC) | Abril | | | | | Enero-abril | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2020 | 2021 | Variación (%) | Contribución a la variación (pp) | Participación 2021 (%) | 2020 | 2021 | Variación (%) | Contribución a la variación (pp) | Participación 2021 (%) |
| | (Millones de dólares FOB) | | | | | (Millones de dólares FOB) | | | | |
| **Total** | **1.864,2** | **2.914,7** | **56,3** | | **100,0** | **10.666,4** | **11.848,9** | **11,1** | | **100,0** |
| Agropecuarios, alimentos y bebidas [1] | 569,3 | 778,3 | 36,7 | 11,2 | 26,7 | 2.567,6 | 3.105,4 | 20,9 | 5,0 | 26,2 |
| Combustibles y prod. de industrias extractivas [2] | 721,5 | 1.178,8 | 63,4 | 24,5 | 40,4 | 5.291,6 | 5.173,7 | -2,2 | -1,1 | 43,7 |
| Manufacturas [3] | 443,7 | 701,6 | 58,1 | 13,8 | 24,1 | 2.192,0 | 2.622,9 | 19,7 | 4,0 | 22,1 |
| Otros sectores [4] | 129,7 | 255,9 | 97,3 | 6,8 | 8,8 | 615,2 | 946,9 | 53,9 | 3,1 | 8,0 |

**Fuente:** DIAN – DANE (EXPO)
ᵖ Cifra preliminar
[1] Incluye las secciones de la Clasificación Uniforme del Comercio Internacional (CUCI) correspondientes a: Productos alimenticios y animales vivos, Bebidas y tabacos, Materiales crudos no comestibles y Aceites grasas y ceras, excluidos los capítulos de Abonos en bruto y menas y desechos de metales.
[2] Incluye la sección de Combustibles y lubricantes minerales y Productos conexos de la CUCI y los capítulos correspondientes a abonos en bruto, menas y desechos de metales y metales no ferrosos.
[3] Incluye las secciones de la CUCI correspondientes a Productos químicos, artículos manufacturados clasificados según material, Maquinaria y equipo de transporte y artículos manufacturados diversos, excluidos el capítulo de Metales no ferrosos y el grupo de Armas y municiones.
[4] Incluye la sección de la CUCI correspondientes a Mercancías y operaciones no clasificadas en otro rubro y el grupo de Oro no monetario.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/exportaciones/bol_exp_abr21.pdf

En abril de 2021 las exportaciones de Combustibles y productos de las industrias extractivas fueron de US$1.178,8 millones FOB y presentaron un crecimiento de 63,4% frente a abril de 2020, este comportamiento se explicó principalmente por el incremento de las ventas de Petróleo, productos derivados del petróleo y productos conexos (108,6%) que aportó 57,5 puntos porcentuales a la variación del grupo.

En abril de 2021 las exportaciones del grupo de Manufacturas fueron de US$701,6 millones FOB y presentaron una variación de 58,1%, frente a abril de 2020. Este comportamiento se explicó principalmente por el crecimiento en las ventas externas de Artículos manufacturados, clasificados principalmente según el material (64,5%) que contribuyeron con 16,9 puntos porcentuales a la variación de la agrupación. Las ventas externas de productos Agropecuarios, alimentos y bebidas fueron US$778,3 millones FOB y presentaron un crecimiento de 36,7%, comparado con abril de 2020. Este comportamiento se explicó principalmente por el aumento en las exportaciones de Café sin tostar descafeinado o no; cáscara y cascarilla del café (59,9%) que contribuyó con 15,5 puntos porcentuales a la variación del grupo.

En el mes de abril de 2021 en comparación con abril 2020, el crecimiento de las exportaciones del grupo Otros sectores (97,3%) se explicó fundamentalmente por el aumento en las ventas de oro no monetario que sumó 100,4 puntos porcentuales a la variación del grupo (Cuadro 3).

**Cuadro 3. Exportaciones según grupos de productos OMC**
**Abril (2021/2020)ᵖ**

| Descripción | Abril 2020p | Abril 2021p | Variación | Contribución a la variación del grupo (pp) | Contribución a la variación total (pp) |
|---|---|---|---|---|---|
| | Millones de dólares FOB | | % | | |
| **Total** | **1.864,2** | **2.914,7** | **56,3** | | **56,35** |
| **Agropecuarios, alimentos y bebidas** [1] | **569,3** | **778,3** | **36,7** | **36,7** | **11,2** |
| Café sin tostar descafeinado o no; cáscara y cascarilla del café [2] | 147,3 | 235,5 | 59,9 | 15,5 | 4,7 |
| Flores y follaje cortados [3] | 107,1 | 146,9 | 37,3 | 7,0 | 2,1 |
| Bananas (incluso plátanos) frescas o secas [4] | 64,8 | 77,8 | 20,1 | 2,3 | 0,7 |
| Ganado bovino vivo [5] | 7,5 | 13,3 | 77,3 | 1,0 | 0,3 |
| Aceite de palma y sus fracciones [6] | 44,5 | 46,3 | 3,9 | 0,3 | 0,1 |
| Plantas y partes de plantas utilizado principalmente en perfumería [7] | 1,8 | 3,1 | 70,7 | 0,2 | 0,1 |
| Tabaco total o parcialmetne despalillado o desnervado [8] | 1,2 | 0,5 | -60,5 | -0,1 | 0,0 |
| Café tostado [9] | 9,2 | 6,3 | -30,7 | -0,5 | -0,2 |
| Demás subgrupos | 186,0 | 248,6 | 33,7 | 11,0 | 3,4 |
| **Combustibles y prod. de industrias extractivas** [10] | **721,5** | **1.178,8** | **63,4** | **63,4** | **24,5** |
| Petróleo, productos derivados del petróleo y productos conexos [11] | 382,2 | 797,1 | 108,6 | 57,5 | 22,3 |
| Hulla, coque y briquetas [12] | 317,5 | 341,0 | 7,4 | 3,2 | 1,3 |
| Menas y desechos de metales [13] | 17,0 | 27,1 | 59,2 | 1,4 | 0,5 |
| Demás | 4,8 | 13,8 | 186,1 | 1,2 | 0,5 |
| **Manufacturas** [14] | **443,7** | **701,6** | **58,1** | **58,1** | **13,8** |
| Artículos manufacturados, clasificados principalmente según el material [15] | 116,1 | 190,9 | 64,5 | 16,9 | 4,0 |
| Productos químicos y productos conexos, n.e.p. [16] | 222,4 | 296,6 | 33,3 | 16,7 | 4,0 |
| Maquinaria y equipo de transporte [17] | 60,3 | 115,8 | 92,1 | 12,5 | 3,0 |
| Artículos manufacturados diversos [18] | 44,9 | 98,4 | 119,0 | 12,0 | 2,9 |
| *Ferroníquel* [19] | *40,8* | *31,4* | *-23,1* | *-2,1* | *-0,5* |
| **Otros sectores** [20] | **129,7** | **255,9** | **97,3** | **97,3** | **6,8** |
| Oro no monetario (excepto minerales y concentrados de oro) [21] | 124,3 | 254,6 | 104,8 | 100,4 | 7,0 |
| Demás capítulos | 5,4 | 1,3 | -76,0 | -3,2 | -0,2 |

**Fuente:** DIAN - DANE (EXPO)
ᵖ Cifra preliminar
**Nota:** La diferencia en la sumatoria de variables obedece al sistema de aproximación de dígitos
1 Incluye las secciones de la CUCI 0, 1, 2 y 4, excluidos los capítulos 27 y:
2 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 0711
3 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 2927
4 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 0573
5 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 0011
6 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 4222
7 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 2924
8 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 1212
9 Corresponde al subgrupo (4 dígitos) CUCI 0712
10 Incluye la sección 3 de la CUCI y los capítulos 27,28 y 68
11 Corresponde al capítulo (2 dígitos) CUCI 33
12 Corresponde al capítulo (2 dígitos) CUCI 32
13 Corresponde al capítulo (2 dígitos) CUCI 28
14 Incluye las secciones de la CUCI 5, 6, 7 y 8, excluidos el capítulo 68 y el gru
15 Incluye la seccion 6 de la CUCI
16 Incluye la seccion 5 de la CUCI
17 Corresponde al rubro básico 67155 (5 dígitos) de la CUCI
18 Incluye la seccion 8 de la CUCI
19 Incluye la seccion 67155 de la CUCI
20 Incluye la seccion 9 de la CUCI y el grupo 891
21 Corresponde al capítulo (2 dígitos) CUCI 97

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/exportaciones/bol_exp_abr21.pdf

En el periodo enero-abril 2021, las exportaciones colombianas fueron US$11.848,9 millones FOB y registraron un aumento de 11,1%, frente al mismo periodo de 2020.

En el periodo enero-abril 2021, las exportaciones del grupo de Combustibles y productos de las industrias extractivas fueron de US$5.173,7 millones FOB y disminuyeron en 2,2% frente al mismo periodo de 2020. Este comportamiento obedeció principalmente a la caída en las ventas externas de Hulla, coque y briquetas (-32,5%), que contribuyó con 11,8 puntos porcentuales negativos.

En el periodo enero-abril 2021, las exportaciones del grupo de productos Agropecuarios, alimentos y bebidas fueron US$3.105,4 millones FOB y presentaron un crecimiento de 20,9%, frente al mismo periodo de 2020, como resultado principalmente de las mayores ventas de Flores y follaje cortados (17,7%) que sumó 3,7 puntos porcentuales a la variación del grupo.

En el periodo enero-abril 2021, las ventas externas del grupo de Manufacturas fueron US$2.622,9 millones FOB y registraron un aumento de 19,7%, frente a enero-abril 2020, este comportamiento obedeció principalmente al aumento en las exportaciones de Productos químicos y productos conexos (22,9%) y de Artículos manufacturados, clasificados principalmente según el material (19,8%), que en conjunto aportaron 14,9 puntos porcentuales a la variación del grupo.

En el periodo enero-abril 2021 frente al periodo enero-abril 2020, el aumento de las exportaciones del grupo Otros sectores (53,9%) se explicó fundamentalmente por el aumento en las ventas de oro no monetario que contribuyó con 54,4 puntos porcentuales a la variación del grupo.

**Exportaciones según fecha de embarque**

Las estadísticas de exportaciones son compiladas a partir de la información contenida en la declaración de exportación definitiva. Dicho documento puede ser presentado después del embarque efectivo de la mercancía, generando rezagos entre el embarque y el momento estadístico.

En abril de 2021 se declararon ventas al exterior por US$2.914,7 millones FOB, de los cuales US$2.096,1 millones se embarcaron durante el mismo mes, US$541,5 millones en marzo, US$170,9 millones en febrero, US$59,0 millones en enero, US$3,6 millones en diciembre, US$9,1 millones en noviembre y US$34,5 millones en meses anteriores.

**Cuadro 7. Exportaciones totales declaradas según fecha de embarque**
**Abril 2021[p]**

| Fechas de embarque | Millones de dólares FOB | Participación (%) |
|---|---|---|
| Total | 2.914,7 | 100,0 |
| Abril 2021 | 2.096,1 | 71,9 |
| Marzo 2021 | 541,5 | 18,6 |
| Febrero 2021 | 170,9 | 5,9 |
| Enero 2021 | 59,0 | 2,0 |
| Diciembre 2020 | 3,6 | 0,1 |
| Noviembre 2020 | 9,1 | 0,3 |
| Meses anteriores | 34,5 | 1,2 |

**Fuente:** DIAN - DANE (EXPO)
[p] Cifra preliminar

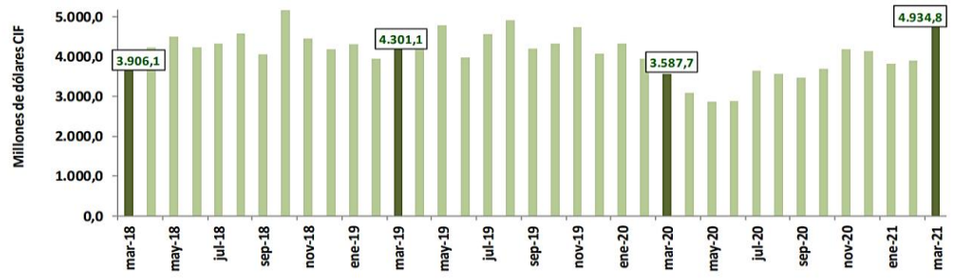
https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/exportaciones/bol_exp_abr21.pdf

**IMPORTACIONES**

De acuerdo con las declaraciones de importación registradas ante la DIAN en enero de 2021, las importaciones fueron US$3.822,0 millones CIF y presentaron una disminución de 11,7% con relación al mismo mes de 2020. Este comportamiento obedeció principalmente a la disminución de 11,8% en el grupo de Manufacturas. De acuerdo con las declaraciones de importación registradas ante la DIAN en marzo de 2021, las importaciones fueron US$4.934,8 millones CIF y presentaron un aumento de 37,5% con relación al mismo mes de 2020. Este comportamiento obedeció principalmente al aumento de 43,2% en el grupo de Manufacturas.

En marzo de 2021, las importaciones de Manufacturas participaron con 77,9% del valor CIF total de las importaciones, seguido por productos Agropecuarios, alimentos y bebidas con 15,5%, Combustibles y productos de las industrias extractivas con 6,4% y otros sectores 0,2%.

**Gráfico 1. Valor CIF de las importaciones (Millones de dólares CIF)**
**Total Nacional**
**Marzo 2018-marzo 2021[p]**




**Fuente:** DIAN - DANE (IMPO)
p: cifras provisionales

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/importaciones/bol_impo_mar21.pdf

De acuerdo con las declaraciones de importación registradas ante la DIAN en marzo de 2021, las importaciones fueron US$4.934,8 millones CIF y presentaron un aumento de 37,5% con relación al mismo mes de 2020. Este comportamiento obedeció principalmente al aumento de 43,2% en el grupo de Manufacturas.

En marzo de 2021, las importaciones de Manufacturas participaron con 77,9% del valor CIF total de las importaciones, seguido por productos Agropecuarios, alimentos y bebidas con 15,5%, Combustibles y productos de las industrias extractivas con 6,4% y otros sectores 0,2%.

## 1. COMPORTAMIENTO GENERAL DE LAS IMPORTACIONES

**Cuadro 1. Valor CIF de las importaciones, variación, contribución y participación según grupos de productos (OMC)**
**Marzo (2021/2020)[p]**

| Grupos de productos (OMC) | Marzo[p] | | | | | Enero-marzo[p] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2020 | 2021 | Variación | Contribución a la variación (pp) | Participación 2020 (%) | 2020 | 2021 | Variación (%) | Contribución a la variación (pp) | Participación 2020 (%) |
| | Millones de dólares CIF | | (%) | | | Millones de dólares CIF | | | | |
| **Total** | **3.587,7** | **4.934,8** | **37,5** | 37,5 | | **11.885,8** | **12.661,0** | **6,5** | 6,5 | |
| Agropecuarios, alimentos y bebidas[1] | 543,6 | 766,9 | 41,1 | 6,2 | 15,5 | 1.848,7 | 2.011,8 | 8,8 | 1,4 | 15,9 |
| Combustibles y prod. de industrias extractivas[2] | 352,0 | 318,1 | -9,6 | -0,9 | 6,4 | 1.116,8 | 946,7 | -15,2 | -1,4 | 7,5 |
| Manufacturas[3] | 2.683,2 | 3.842,1 | 43,2 | 32,3 | 77,9 | 8.906,3 | 9.686,6 | 8,8 | 6,6 | 76,5 |
| Otros sectores[4] | 8,9 | 7,8 | -12,8 | 0,0 | 0,2 | 13,9 | 16,0 | 14,9 | 0,0 | 0,1 |

Fuente: DIAN – DANE (IMPO)

[p:] Cifra preliminar
[1] Incluye las secciones de la Clasificación Uniforme del Comercio Internacional (CUCI) correspondientes a productos alimenticios y animales vivos, bebidas y tabacos, materiales crudos no comestibles y aceites grasas y ceras, excluidos los capítulos de abonos en bruto y menas y desechos de metales.
[2] Incluye la sección de combustibles y lubricantes minerales y productos conexos de la CUCI y los capítulos correspondientes a abonos en bruto, menas y desechos de metales y metales no ferrosos.
[3] Incluye las secciones de la CUCI correspondientes a productos químicos, artículos manufacturados clasificados según el material, maquinaria y equipo de transporte y artículos manufacturados diversos, excluidos el capítulo de metales no ferrosos y el grupo de armas y municiones.
[4] Incluye la sección de la CUCI correspondiente a mercancías y operaciones no clasificadas en otro rubro y el grupo de armas y municiones

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/importaciones/bol_impo_mar21.pdf

En marzo de 2021, las importaciones de Manufacturas fueron US$3.842,1 millones CIF y presentaron un aumento de 43,2% frente a marzo de 2020, como resultado de las mayores compras de Maquinaria y equipo de transporte (36,9%) y de Productos químicos y productos conexos (45,4%), que aportaron en conjunto 30,2 puntos porcentuales a la variación del grupo.

En marzo de 2021 las importaciones del grupo de Combustibles y productos de las industrias extractivas fueron de US$318,1 millones CIF y presentaron una disminución de 9,6%, en comparación con marzo de 2020; los productos que más contribuyeron a la disminución fueron Petróleo, productos derivados del petróleo y productos conexos (-19,5%), que aportaron 14,6 puntos porcentuales negativos a la variación total del grupo.

En marzo de 2021, las compras externas del grupo Agropecuarios, alimentos y bebidas fueron US$766,9 millones CIF y presentaron un aumento de 41,1% en comparación con marzo de 2020; este resultado se explicó por las mayores importaciones de Productos alimenticios y animales vivos (48,4%), que aportaron 37,4 puntos porcentuales a la variación del grupo.

**Cuadro 2. Importaciones según grupos de productos OMC**
**Marzo (2021/2020) P**

| Sección / Capítulo | Descripción | Marzo 2020 | Marzo 2021 | Variación | Contribución a la variación | Contribución a la variación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | (Millones de dólares CIF) | | % | del grupo (pp) | del total (pp) |
| | **Total** | **3.587,7** | **4.934,8** | **37,5** | | **37,5** |
| | **Agropecuarios, alimentos y bebidas** | **543,6** | **766,9** | **41,1** | **41,1** | **6,2** |
| 0 | Productos alimenticios y animales vivos | 420,3 | 623,8 | 48,4 | 37,4 | 5,7 |
| 2 | Materiales crudos no comestibles, excepto los combustibles | 52,2 | 68,7 | 31,7 | 3,0 | 0,5 |
| 1 | Bebidas y tabacos | 22,0 | 31,9 | 45,0 | 1,8 | 0,3 |
| 4 | Aceites, grasas y ceras de origen animal y vegetal | 49,1 | 42,4 | -13,6 | -1,2 | -0,2 |
| | **Combustibles y prod. de industrias extractivas** | **352,0** | **318,1** | **-9,6** | **-9,6** | **-0,9** |
| 33 | Petróleo, productos derivados del petróleo y productos conexos | 263,8 | 212,4 | -19,5 | -14,6 | -1,4 |
| 68 | Metales no ferrosos | 54,2 | 88,6 | 63,5 | 9,8 | 1,0 |
| | Demás | 34,0 | 17,1 | -49,8 | -4,8 | -0,5 |
| | **Manufacturas** | **2.683,2** | **3.842,1** | **43,2** | **43,2** | **32,3** |
| 7 | Maquinaria y equipo de transporte | 1.214,7 | 1.663,2 | 36,9 | 16,7 | 12,5 |
| 5 | Productos químicos y productos conexos, n.e.p. | 796,4 | 1.158,0 | 45,4 | 13,5 | 10,1 |
| 6 | Artículos manufacturados, clasificados principalmente según el material | 421,1 | 661,9 | 57,2 | 9,0 | 6,7 |
| 8 | Artículos manufacturados diversos | 251,0 | 359,0 | 43,0 | 4,0 | 3,0 |
| | **Otros sectores *** | **8,9** | **7,8** | **-12,8** | **-12,8** | **0,0** |

**Fuente:** DIAN - DANE (IMPO)
P: Cifra preliminar

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/importaciones/bol_impo_mar21.pdf

En el periodo enero-marzo 2021, las importaciones colombianas fueron US$12.661,0 millones CIF y registraron un aumento de 6,5%, frente al mismo periodo de 2020.

En el periodo enero-marzo 2021 las importaciones del grupo de Manufacturas fueron de US$9.686,6 millones CIF y aumentaron 8,8%, en comparación con el mismo periodo de 2020, como resultado de las mayores compras de Productos químicos y productos conexos (16,2%) y de Maquinaria y equipo de transporte (4,1%) que en conjunto contribuyeron con 6,2 puntos porcentuales a la variación del grupo.

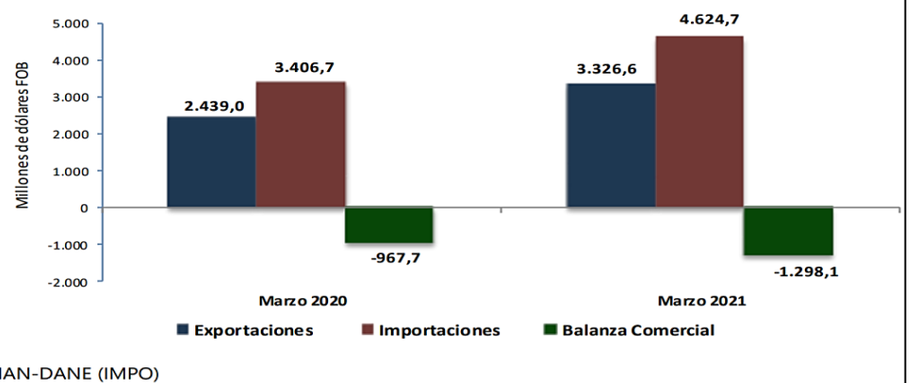
En el periodo enero-marzo 2021 las compras externas del grupo de productos Agropecuarios, alimentos y bebidas fueron US$2.011,8 millones CIF y aumentaron 8,8%, en comparación con el mismo periodo de 2020; este resultado se explicó principalmente por las mayores importaciones de Productos alimenticios y animales vivos (8,6%), que aportaron 6,8 puntos porcentuales a la variación del grupo.

Las compras externas en el grupo de Combustibles y productos de las industrias extractivas, en el periodo enero-marzo 2021, fueron de US$946,7 millones CIF y presentaron una disminución de 15,2% en comparación con el mismo periodo de 2020. Este comportamiento obedeció principalmente a la disminución de las importaciones de combustibles y lubricantes minerales y productos conexos (-25,5%), que contribuyó con 20,8 puntos porcentuales negativos a la variación total del grupo.

**Comportamiento General de la Balanza Comercial**

En marzo de 2021 se registró un déficit en la balanza comercial colombiana de US$1.298,1 millones FOB, mientras que en marzo de 2020 se presentó un déficit de US$967,7 millones FOB.

**Gráfico 4. Balanza comercial**
**Marzo (2020-2021) P**




**Fuente:** DIAN-DANE (IMPO)
P: Cifra preliminar

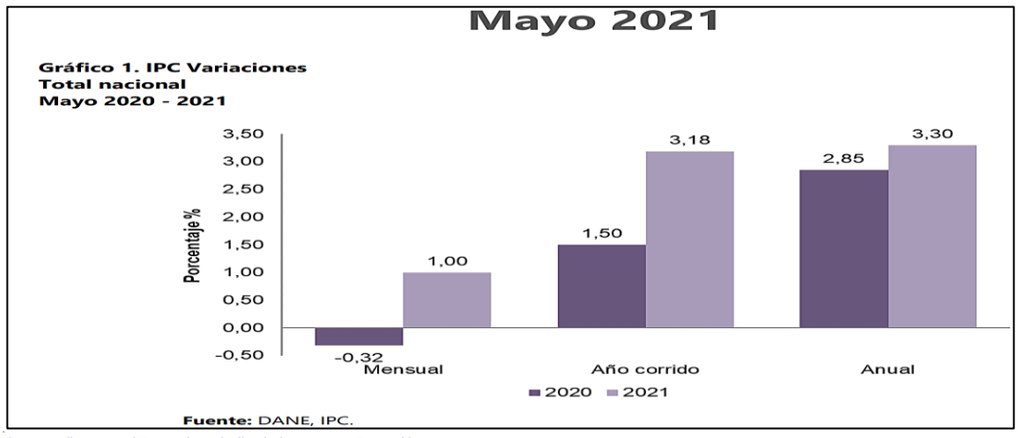
https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/importaciones/bol_impo_mar21.pdf

## ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR

El Índice de Precios al Consumidor (IPC) mide el cambio de los precios de una canasta de productos con respecto a un año base. Con el IPC se puede medir la variación de los precios de la canasta, es decir, la inflación.

En la presentación rueda de prensa que presenta el DANE muestra el IPC y sus principales resultados mayo de 2021.

El comportamiento mensual del IPC total en mayo de 2021 (1,00%) se explicó principalmente por la variación mensual de las divisiones Alimentos y bebidas no alcohólicas y Restaurantes y hoteles. Las mayores variaciones se presentaron en las divisiones Alimentos y bebidas no alcohólicas (5,37%) y Restaurantes y hoteles (0,86%).



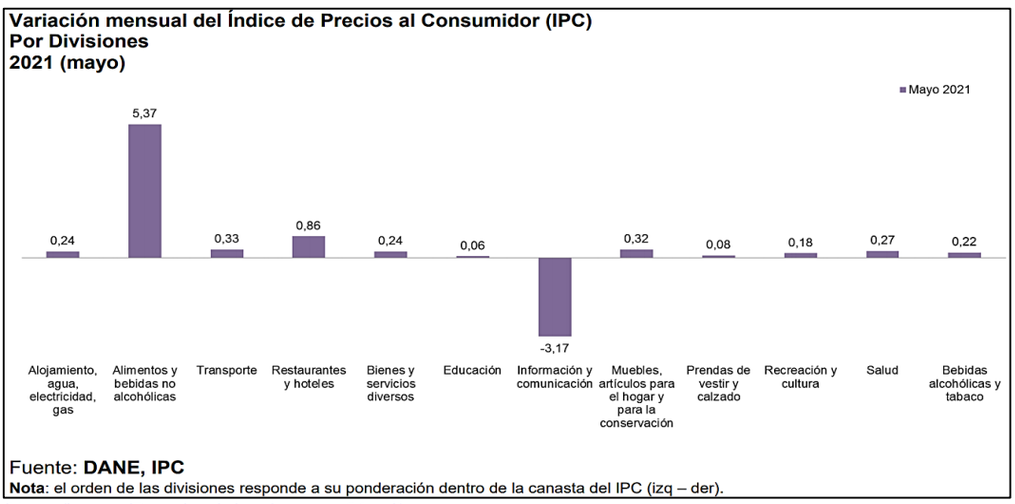

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/bol_ipc_may21.pdf

- En mayo de 2021 la variación mensual del IPC fue 1,00%, la variación año corrido fue 3,18% y la anual 3,30%.
- En mayo de 2021 la variación anual del IPC fue 3,3%, es decir, 0,45 puntos porcentuales mayor que la reportada en el mismo periodo del año anterior, cuando fue de 2,85%.

***Variación mensual del Índice de Precios al Consumidor (IPC) Por Divisiones***

En el mes de mayo de 2021, el IPC registró una variación de 1,00% en comparación con abril de 2021, una división se ubicó por encima del promedio nacional (1,00%): Alimentos y bebidas no alcohólicas (con 5,37%). Por debajo se ubicaron: Restaurantes y hoteles (0,86%), Transporte (0,33%), Muebles, artículos para el hogar (0,32%), Salud (0,27%), Alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles (0,24%), Bienes y servicios diversos (0,24%), Bebidas alcohólicas y tabaco (0,22%), Recreación y cultura (0,18%), Prendas de vestir y calzado (0,08%), Educación (0,06%) y por último, Información y comunicación (-3,17%).

Los mayores aportes a la variación mensual del IPC (1,00%), se ubicaron en la división de: Alimentos y bebidas no alcohólicas, la cual aportó 0,88 puntos porcentuales a la variación total.




file:///C:/Users/lenovo/Downloads/cp_ipc_may21.pdf

En mayo de 2021 la variación mensual del IPC fue 1,00%, frente a abril de 2021. La división Alimentos y bebidas no alcohólicas registró una variación mensual de 5,37%, siendo esta la mayor variación mensual. En mayo de 2021 los mayores incrementos de precio se registraron en las subclases: zanahoria (35,86%), papas (31,17%) y tomate (25,66%). Los menores incrementos de precio se reportaron en las subclases: quesos y productos afines (0,03%), salsas, pastas y aderezos (0,10%) y concentrados para preparar refrescos (0,13%).

La división Restaurantes y hoteles registró una variación mensual de 0,86%, siendo esta la segunda mayor variación mensual. En mayo de 2021 los mayores incrementos de precio se registraron en las subclases: comidas en establecimientos de servicio a la mesa y autoservicio (1,13%), comidas preparadas fuera del hogar para consumo inmediato (0,47%) y gaseosa y otros refrescos en establecimientos de servicio a la mesa y autoservicio (0,45%). Las mayores disminuciones de precio se reportaron en las subclases: servicios de alojamiento en hoteles (- 0,31%) y gastos en discotecas, bares, griles, tabernas, fondas y tiendas (-0,14%).

La división Información y comunicación registró una variación mensual de -3,17%, siendo esta la menor variación mensual. En mayo de 2021 las mayores reducciones de precio se registraron en las subclases: equipos de telefonía móvil, similares y reparación (-2,10%), servicios de comunicación fija y móvil y provisión a internet (-3,24%).

La división Educación registró una variación mensual de 0,06%, siendo esta la segunda menor variación mensual. En mayo de 2021 los mayores incrementos de precio se registraron en las subclases: inscripciones y matrículas en carreras técnicas, tecnológicas y universitarias (0,20%), inscripciones y matrículas en postgrados (0,16%) y otros gastos en educación superior (0,00%). No se presentaron subclases con variaciones negativas.

En mayo de 2021 las mayores contribuciones a la variación mensual en las doce divisiones del IPC Total se registraron en las siguientes subclases: carne de res y derivados con 0,17 puntos porcentuales, papas con 0,13 puntos porcentuales y frutas frescas con 0,10 puntos porcentuales. Las subclases con las menores contribuciones fueron: servicios de comunicación fija y móvil y provisión a internet con -0,12 puntos porcentuales, equipos de telefonía móvil, similares y reparación con -0,01 puntos porcentuales y aparatos de procesamiento de información y hardware con 0,00 puntos porcentuales.

***Variaciones y contribuciones de las subclases en el mes***

En mayo de 2021 en comparación con abril de 2021, la variación de las subclases que más aportaron al índice total fue: carne de res y derivados (8,15%), papas (31,17%), frutas frescas (10,75%), comidas en establecimientos de servicio a la mesa y autoservicio (1,13%), carne de aves (5,03%), huevos (9,24%), tomate (25,66%), plátanos (17,69%), cebolla (16,01%) y hortalizas y legumbres frescas (7,56%). Las subclases con aportes negativos a la variación fueron: servicios de comunicación fija y móvil y provisión a internet (-3,24%), equipos de telefonía móvil, similares y reparación (-2,10%), aparatos de procesamiento de información y hardware (-3,09%), gas (-0,18%) y servicio doméstico (-0,17%).

**Cuadro 2. IPC Variación y contribución mensual**
**Por principales subclases**
**Mayo 2021**

| Subclase | Variación (%) | Contribución Puntos porcentuales |
|---|---|---|
| Carne de res y derivados | 8,15 | 0,17 |
| Papas | 31,17 | 0,13 |
| Frutas frescas | 10,75 | 0,10 |
| Comidas en establecimientos de servicio a la mesa y autoservicio | 1,13 | 0,07 |
| Carne de aves | 5,03 | 0,07 |
| Huevos | 9,24 | 0,06 |
| Tomate | 25,66 | 0,05 |
| Plátanos | 17,69 | 0,05 |
| Cebolla | 16,01 | 0,04 |
| Hortalizas y legumbres frescas | 7,56 | 0,04 |

**Fuente:** DANE, IPC.
**Nota:** La diferencia en la suma de las variables obedece al sistema de aproximación en el nivel de dígitos trabajados en el índice.

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/bol_ipc_may21.pdf

***IPC SEGÚN NIVELES DE INGRESO POR CRITERIO ABSOLUTO****

**Cuadro 7. IPC según niveles de ingreso por criterio absoluto**
**Total IPC**
**Mayo 2020 - 2021**

| | Variación (%) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mensual | | Año Corrido | | Anual | |
| | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 |
| Pobres | -0,21 | 1,50 | 2,34 | 3,92 | 3,63 | 3,84 |
| Vulnerables | -0,25 | 1,49 | 2,04 | 4,03 | 3,32 | 4,07 |
| Clase media | -0,34 | 1,07 | 1,47 | 3,34 | 2,82 | 3,52 |
| Ingresos altos | -0,32 | 0,49 | 1,15 | 2,25 | 2,57 | 2,27 |
| Total nivel de ingresos | -0,32 | 1,00 | 1,50 | 3,18 | 2,85 | 3,30 |

**Fuente:** DANE, IPC.
* Se entiende por criterio absoluto el aplicado al caracterizar los hogares de acuerdo con un nivel de ingresos preestablecido.
**Nota:** La diferencia en la suma de las variables obedece al sistema de aproximación en el nivel de dígitos trabajados en el índice.

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/bol_ipc_may21.pdf

En mayo de 2021, la variación mensual del IPC por nivel de ingresos fue: Pobres (1,50%), Vulnerables (1,49%), Clase media (1,07%), Ingresos altos (0,49%) y por último, Total nivel de ingresos (1,00%).

En lo corrido del año, la variación del IPC por nivel de ingresos fue: Pobres (3,92%), Vulnerables (4,03%), Clase media (3,34%), Ingresos altos (2,25%) y por último, Total nivel de ingresos (3,18%).

La variación anual del IPC por nivel de ingresos fue: Pobres (3,84%), Vulnerables (4,07%), Clase media (3,52%), Ingresos altos (2,27%) y por último, Total nivel de ingresos (3,30%).

***Estructura canastas IPC de acuerdo con la Nomenclatura estándar internacional COICOP***

**Estructura canastas IPC de acuerdo a la Nomenclatura estándar internacional COICOP**

**Cuadro 1. Estructura canasta IPC**
**Total nacional**

| Clasificación IPC | Número de clases | Ponderación | Variación mensual |
|---|---|---|---|
| Servicios (S) | 33 | 57,46 | 0,08 |
| No durables (ND) | 29 | 32,44 | 2,85 |
| Semidurables (SD) | 11 | 5,19 | 0,15 |
| Durables (D) | 11 | 4,92 | -0,08 |
| **Total** | **84** | **100,00** | |

**Fuente:** DANE, IPC.

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/cp_ipc_may21.pdf

En concordancia con el estándar internacional se clasifica la canasta de recolección del IPC 2019 según la nomenclatura COICOP, dando como resultado la difusión de la canasta de servicios, bienes no durables, bienes semidurables y bienes durables.

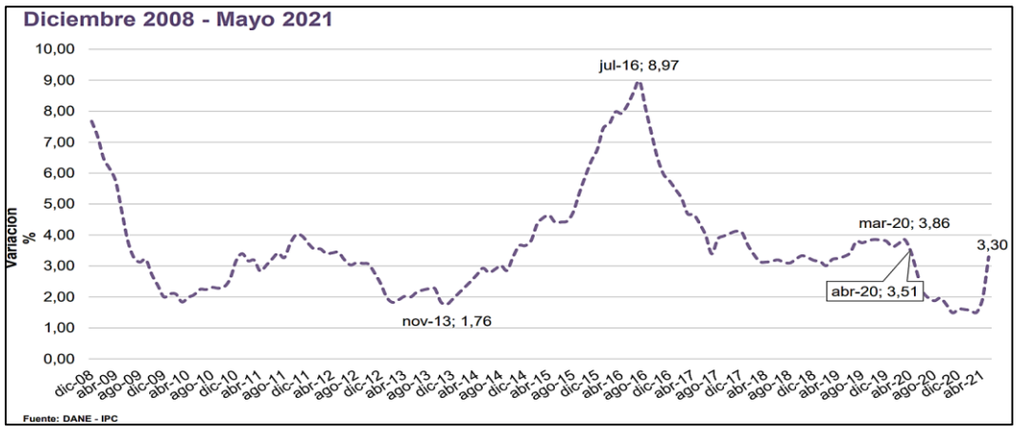
Según la definición del Manual del Índice de Precios al Consumidor, Teoría y Práctica, del Fondo Monetario Internacional, los bienes no durables (ND) son entendidos como aquellos que se utilizan solo una vez, para satisfacer las necesidades correspondientes. Por ejemplo, la comida y la bebida.

Los bienes de consumo duraderos (D) pueden utilizarse repetida o continuamente para satisfacer los deseos y necesidades de los consumidores a lo largo de extensos períodos de tiempo, posiblemente durante muchos años, por ejemplo, muebles o vehículos. Por esta razón, un bien duradero suele ser descrito, como aquel que presta un flujo de servicios al consumidor durante el período en el que es utilizado.

Finalmente, los bienes semiduraderos (SD) difieren de los duraderos en que, si bien su vida útil esperada supera el año, suele ser considerablemente más corta, algunos ejemplos son la vestimenta, el calzado, pequeños artefactos eléctricos para el hogar como cristalería, vajilla y utensilios de cocina, entre otros.

## LA INFLACIÓN

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (Dane) dio a conocer que la inflación para el mes de mayo fue de 1%, en su serie mensual, hay que recordar que 12 meses atrás ese indicador había sido -0,32%; mientras que la anualizada quedó en 3,30% (en 2020 viene de estar en 2,85%).




file:///C:/Users/lenovo/Downloads/ipc_rueda_prensa_may21.pdf

Precisamente, la coyuntura nacional que han marcado los bloqueos en las vías del país llevó a que los precios de los alimentos se elevaran. Todo esto, a tal punto que la categoría de 'alimentos y bebidas' se incrementó en un mes 5,36%; con una contribución de 0,88 puntos básicos sobre el total general.

El reporte superó todas las estimaciones y proyecciones: según la encuesta de Fedesarrollo los analistas esperaban en promedio que la inflación anual se situara en mayo en 2,55%, y el reporte del Dane llegó al 3,3%.

Los alimentos explican 88 de los 100 puntos básicos de la variación mensual de la inflación en mayo. Lo que refleja el impacto que han tenido los bloqueos a las vías en el marco del paro nacional.

Desde 2009 no se no veía un alza tan fuerte en los alimentos, que registraron una variación mensual de 5,37%. De hecho, según el Dane los alimentos se encarecieron más durante el paro de este año que durante el paro nacional de camioneros en 2016.

En comparación con mayo de 2020, se nota un aumento en la inflación: hace un año, el dato para el quinto mes del año fue de -0,32%, la variación año corrido fue de 1,50% y la variación anual centrada fue 2,85%. La cifra más destacada de mayo corresponde a los alimentos y bebidas no alcohólicas, rubro que tuvo una variación mensual en mayo de 5,37% y aportó 88 puntos básicos al IPC del 1,00%.

## LA INFLACCION POR SECTORES

En mayo de 2021 la variación anual del Índice de Precios al Consumidor fue 3,3 %, es decir, 0,45 puntos porcentuales. Según el Dane esta fue mayor que la reportada en el mismo periodo del año anterior, cuando fue de 2,85 %.

| Descripción | Mayo - 2020 | | Mayo - 2021 | |
|---|---|---|---|---|
| | Variación (%) | Contribución (p.p) | Variación (%) | Contribución (p.p) |
| Alimentos y bebidas no alcohólicas | 0,04 | 0,01 | 5,37 | 0,88 |
| Bebidas alcohólicas y tabaco | 0,28 | 0,00 | 0,22 | 0,00 |
| Prendas De Vestir Y Calzado | -0,28 | -0,01 | 0,08 | 0,00 |
| Alojamiento, Agua, Electricidad, Gas Y Otros Combustibles | -0,20 | -0,06 | 0,24 | 0,08 |
| Artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar | -1,69 | -0,07 | 0,32 | 0,01 |
| Salud | 0,43 | 0,01 | 0,27 | 0,00 |
| Transporte | -0,47 | -0,06 | 0,33 | 0,04 |
| Información Y Comunicación | -3,12 | -0,13 | -3,17 | -0,13 |
| Recreación Y Cultura | 0,04 | 0,00 | 0,18 | 0,01 |
| Educación | 0,04 | 0,00 | 0,06 | 0,00 |
| Restaurantes Y Hoteles | -0,03 | 0,00 | 0,86 | 0,08 |
| Bienes Y Servicios Diversos | -0,11 | -0,01 | 0,24 | 0,01 |
| **Total** | | **-0,32** | | **1,00** |

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/ipc_rueda_prensa_may21.pdf

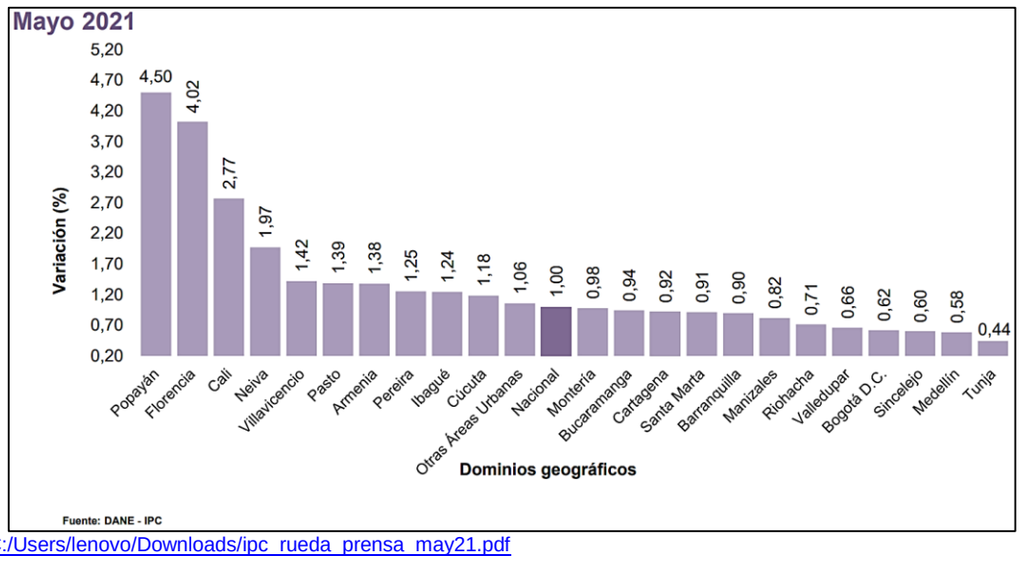
El comportamiento mensual del IPC total del quinto mes del 2021 (1,00 %) se explicó principalmente por la variación mensual de las divisiones alimentos y bebidas no alcohólicas, restaurantes y hoteles. Las mayores variaciones se presentaron en las divisiones alimentos y bebidas no alcohólicas (5,37 %) y restaurantes y hoteles (0,86 %).

Así mismo, el mes pasado los mayores incrementos de precio se registraron en las subclases: zanahoria (35,86 %), papas (31,17 %) y tomate (25,66 %). Los menores incrementos de precio se reportaron en las subclases: quesos y productos afines (0,03 %), salsas, pastas y aderezos (0,10 %) y concentrados para preparar refrescos (0,13 %).

En mayo de 2021 los mayores incrementos de precio se registraron en las subclases: comidas en establecimientos de servicio a la mesa y autoservicio (1,13 %), comidas preparadas fuera del hogar para consumo inmediato (0,47 %) y gaseosa y otros refrescos en establecimientos de servicio a la mesa y autoservicio (0,45 %).

**LA INFLACIÓN POR CIUDADES**

Esta es una de las más importantes despensas agropecuarias de todos los productos agrícolas que consumimos a diario. Por eso, las afectaciones que vimos específicamente en Popayán, Florencia, Cali y Neiva, en esas cuatro ciudades dejó, en promedio, una inflación mensual que se duplica en comparación con la nacional", puntualizó.




file:///C:/Users/lenovo/Downloads/ipc_rueda_prensa_may21.pdf

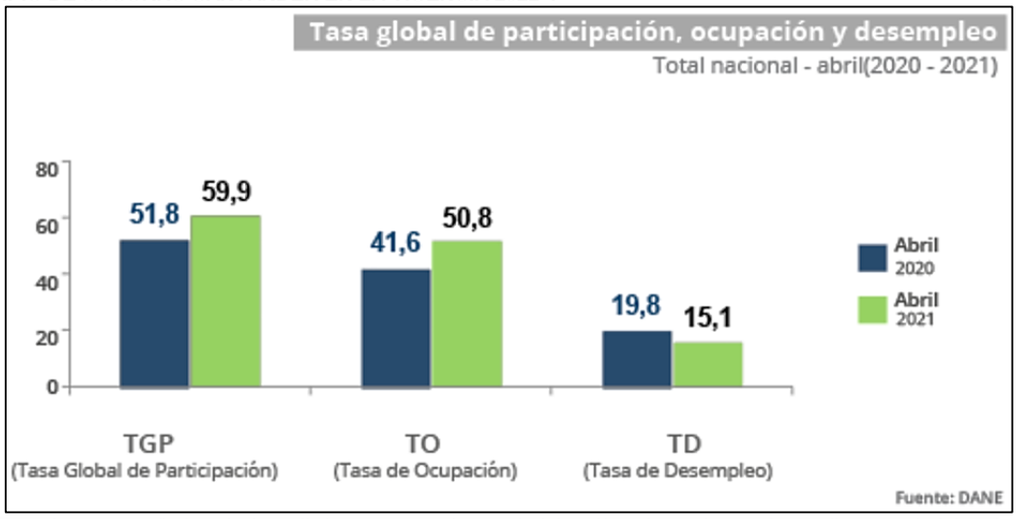
Por regiones de Colombia, la inflación más alta de mayo se registró en Popayán, con 4,50 %. Mientras que la variación más baja se dio en Tunja, con el 0,44 %.

En cuanto a las ciudades, las de mayores variaciones mensuales del IPC fueron Popayán (4,50%), Florencia (4,02%), Cali (2,77%) y Neiva (1,97%). Y las de menos fueron: Tunja, Medellín y Sincelejo, donde el IPC fue de 0,44%, 0,58% y 0,6%, respectivamente. De hecho, si se mira lo que sucedió en Cali, una de las ciudades más afectadas por los bloqueos durante mayo.

**DESEMPLEO**

Para el mes de abril de 2021, la tasa de desempleo fue 15,1%, lo que representó una reducción de 4,7 puntos porcentuales comparado con el mismo mes del 2020 (19,8%).

La tasa global de participación se ubicó en 59,9%, lo que significó un aumento de 8,1 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del 2020 (51,8%). Finalmente, la tasa de ocupación se ubicó en 50,8%, lo que representó un aumento de 9,2 puntos porcentuales comparado con abril de 2020 (41,6%).

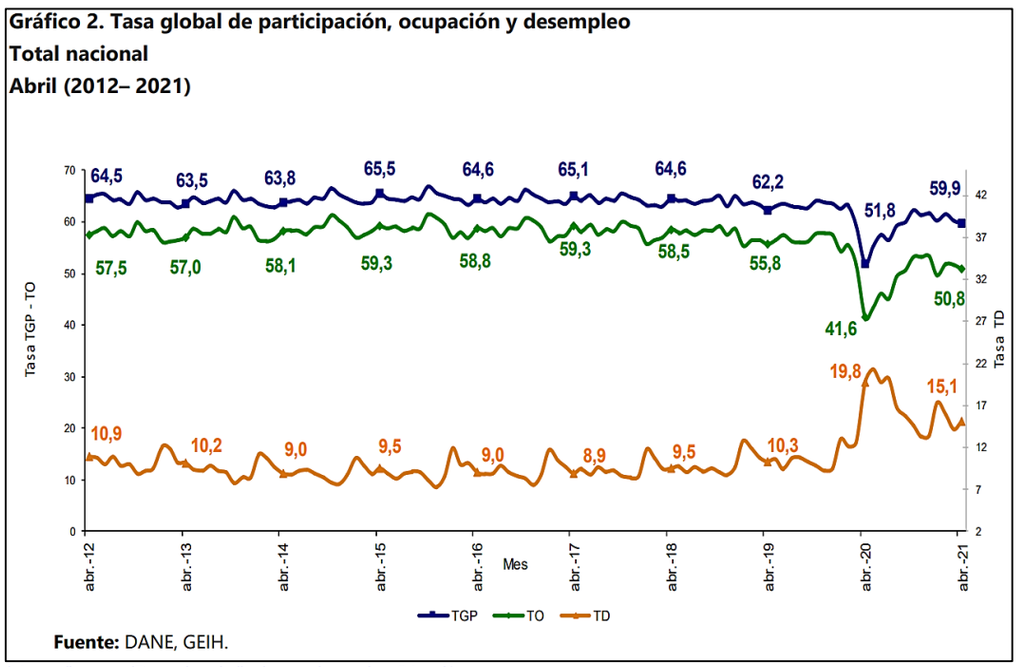



https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo#geih-mercado-laboral

En el período de estudio, el número de personas ocupadas en el total nacional fue 20.465 miles de personas. Las ramas que más aportaron positivamente a la variación de la población ocupada fueron Comercio y reparación de vehículos; Construcción e Industria manufacturera con 5,2, 3,6 y 3,0 puntos porcentuales, respectivamente.

***INFORMACIÓN DEL MES***

Para el mes de abril de 2021, la tasa de desempleo fue 15,1%, lo que representó una reducción de 4,7 puntos porcentuales comparado con el mismo mes del 2020 (19,8%). La tasa global de participación se ubicó en 59,9%, lo que significó un aumento de 8,1 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del 2020 (51,8%). Finalmente, la tasa de ocupación se ubicó en 50,8%, lo que representó un aumento de 9,2 puntos porcentuales comparado con abril de 2020 (41,6%).




file:///C:/Users/lenovo/Downloads/bol_empleo_abr_21.pdf

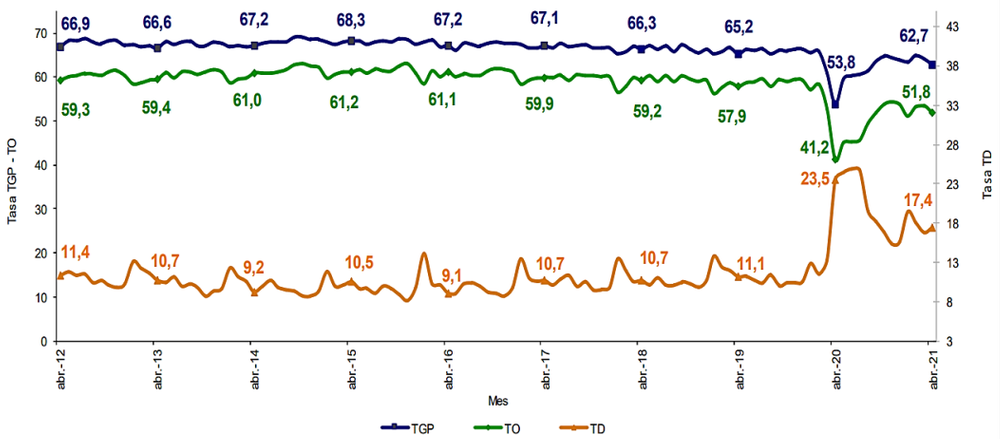
En abril de 2021, el número de personas ocupadas en el total nacional fue 9.761 miles de personas. Las ramas que más aportaron positivamente a la variación de la población ocupada fueron Comercio y reparación de vehículos; Construcción y Actividades artísticas, entretenimiento recreación y otras actividades de servicios con 7,6, 3,6 y 3,5 puntos porcentuales, respectivamente.

La tasa de desempleo nacional del trimestre móvil febrero - abril 2021 fue 15,0%, para el trimestre móvil febrero - abril 2020 fue 14,6%. La tasa global de participación fue 60,6%, lo que significó un aumento de 2,5 puntos porcentuales respecto al mismo periodo de 2020 (58,1%). Finalmente, la tasa de ocupación se ubicó en 51,5%, presentando un aumento de 1,9 puntos porcentuales frente al mismo trimestre móvil de 2020 (49,6%).

***Total 13 ciudades y áreas metropolitanas***

En abril de 2021, la tasa de desempleo en el total de las 13 ciudades y áreas metropolitanas fue 17,4%, lo que significó una disminución de 6,1 puntos porcentuales comparado con abril de 2020 (23,5%). Entre tanto, la tasa global de participación se ubicó en 62,7%, presentando un aumento de 8,9 puntos porcentuales frente al mismo mes de 2020 (53,8%). Finalmente, la tasa de ocupación se ubicó en 51,8%, lo que significó un aumento de 10,6 puntos porcentuales respecto a abril de 2020 (41,2%).

**Gráfico 3. Tasa global de participación, ocupación y desempleo**
**Total 13 ciudades y áreas metropolitanas**
**Abril (2012 – 2021)**




**Fuente:** DANE, GEIH.

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/bol_empleo_abr_21.pdf

En el trimestre móvil febrero - abril 2021, la tasa de desempleo de las 13 ciudades y áreas metropolitanas fue 17,4%, lo que representó un aumento de 1,7 puntos porcentuales comparado con el mismo trimestre móvil de 2020 (15,7%). La tasa de ocupación se ubicó en 52,8%, lo que significó un aumento de 2,1 puntos porcentuales frente al trimestre móvil febrero - abril de 2020 (50,7%). Finalmente, la tasa global de participación fue 63,9%, lo que representó un aumento de 3,7 puntos porcentuales frente al mismo periodo de 2020 (60,2%).

**TASA GLOBAL NACIONAL**

**Tasa global de participación, ocupación, desempleo, subempleo subjetivo y subempleo objetivo**
**Total nacional, y total 13 ciudades y áreas metropolitanas**
**Abril (2021 - 2020)**

| Tasas (%) | Total Nacional | | Total 13 ciudades y áreas metropolitanas | |
|---|---|---|---|---|
| | Abril 2021 | Abril 2020 | Abril 2021 | Abril 2020 |
| TGP | 59,9* | 51,8 | 62,7* | 53,8 |
| TO | 50,8* | 41,6 | 51,8* | 41,2 |
| TD | 15,1* | 19,8 | 17,4* | 23,5 |
| TSS | 24,0 | . | 23,0 | . |
| TSO | 10,5 | . | 10,4 | . |

Fuente: DANE, Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH.
(*) Indicador que presentó variación estadísticamente significativa

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/CP_empleo_abr_21.pdf

- La tasa de desempleo nacional en marzo de 2021 fue 14,2%, 1,6 p.p. superior a la tasa registrada doce meses atrás (variación estadísticamente significativa). Así mismo, la tasa de En abril de 2021, la tasa de desempleo a nivel nacional fue 15,1%, cuando en el mismo mes del año anterior había sido de 19,8%. La tasa de desempleo desestacionalizada del país fue 15,0%, 1,1 p.p. superior a la presentada en marzo de 2021.

- La población ocupada del país en abril de 2021 fue 20,5 millones de personas, un 23,8% superior (+4,0 millones) al total registrado en el mismo mes de 2020. Las 13 ciudades y áreas metropolitanas contribuyeron con 12,7 p.p. a la variación nacional, y en donde la población ocupada pasó de 7,7 millones en abril de 2020 a 9,8 millones doce meses después.
- Comercio y reparación de vehículos fue la rama de actividad económica con el mayor crecimiento (+859 mil) de la población ocupada a nivel nacional, aportando 5,2 p.p. (variación estadísticamente significativa). Por el contrario, Actividades financieras y de seguros vio reducido su número de ocupados en 60 mil, contribuyendo con -0,4 p.p. a la variación nacional.

## POBLACIÓN OCUPADA, DESOCUPADA E INACTIVA

**Población ocupada, desocupada e inactiva**
**Total nacional y total 13 ciudades y áreas metropolitanas**
**Abril (2021 - 2020)**

| Miles de personas | Total Nacional | | | Miles de personas | Total 13 ciudades y áreas metropolitanas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Abril 2021 | Abril 2020 | Variación absoluta | | Abril 2021 | Abril 2020 | Variación absoluta |
| Población ocupada | **20.465** | 16.525 | +3.941* | Población ocupada | **9.761** | 7.663 | +2.098* |
| Población desocupada | **3.626** | 4.083 | -456* | Población desocupada | **2.052** | 2.350 | -297* |
| Población inactiva | **16.159** | 19.144 | -2.985* | Población inactiva | **7.040** | 8.593 | -1.553* |

Fuente: DANE - GEIH.
(*) Indicador que presentó variación estadísticamente significativa

file:///C:/Users/lenovo/Downloads/CP_empleo_abr_21.pdf

- En el país, la población desocupada en abril de 2021 fue 3,6 millones de personas, 456 mil menos (-11,2%) que en el mismo mes del año inmediatamente anterior. Las 13 ciudades y áreas metropolitanas evidenciaron una reducción de 297 mil desocupados en comparación con abril de 2020, por lo que su población desocupada fue de 2,0 millones de personas; por esto, este dominio contribuyó con -7,3 p.p. a la variación nacional.
- La población inactiva del país se redujo un 15,6% en abril de 2021 en comparación con el mismo mes de 2020, pasando de 19,1 millones a 16,2 millones. Las 13 ciudades y áreas metropolitanas aportaron -8,1 p.p. a la variación nacional, ya que el total de inactivos en este dominio disminuyó en 1,5 millones ubicándose en abril de 2021 en 7,0 millones de personas.
- En el trimestre móvil febrero – abril de 2021, Riohacha registró la tasa de desempleo más alta (22,7%) mientras que Barranquilla A.M. presentó la menor (11,1%).

## CARACTERISTICAS REFERENCIAL DEL SECTOR

Los aspectos para mejorar en el sistema de salud colombiano están enfocados en ofrecer un servicio de calidad, que permita fortalecer la relación médico – paciente, mediante pilares como: efectividad, seguridad, eficacia, satisfacción del usuario y la atención humanizada. Tales dimensiones anteriores se sustentan en las competencias de los profesionales que prestan el servicio, es decir, en su idoneidad profesional y en sus calidades personales y humanas. Para desarrollar el análisis de la actividad económica de el **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021",** realizando una investigación en las bases de datos proporcionada en la página del **REPS** (https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro%20Actual&pageHlp=), en busca de posibles oferentes con el objeto contractual requerido para contratar con el Dispensario Médico de Bucaramanga – Segunda División para el **E.S.M. BAGAL,** se evidencia que hay pluralidad de oferentes, ya que existen en el mercado varias entidades en su gran mayoría de naturaleza privada que se encuentran habilitadas.

Como lo expresa la constitución de la organización mundial de la salud OMS «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (Definición sector salud, s.f.), y de acuerdo con esta definición, el sector salud establece sus estrategias y prioridades globales.

La pandemia por Coronavirus en nuestro país, ha sido muy dinámica y cada vez se van presentando situaciones y fenómenos que debemos identificar y tratar de solucionar, para poder lograr el gran objetivo final.

El sector salud, que es el directamente más implicado, no es ajeno a estos fenómenos. A continuación trato de identificar algunas de estas situaciones.

***VIENE CRECIENDO EL CIERRE DE UNIDADES HOSPITALARIAS. ¿ES UNA SITUACIÓN PREOCUPANTE?***

En las últimas semanas, han sido cerradas IPS completas, así como unidades de servicio dentro de las instituciones hospitalarias (principalmente servicios de UCI), debido a brotes de infección por Coronavirus en el personal de salud dentro de estas instituciones.

Esta situación preocupa por varias razones. La primera es, que estos hechos hacen que el número de camas disponibles, sea mucho menor a las que hay actualmente y empeora con la preocupante situación de infraestructura hospitalaria que ya es baja en nuestro país.

***¿CÓMO PODEMOS MEJORAR ESTE FENÓMENO?***

Es claro que esta situación tiene impacto en el sistema de salud. Las siguientes son algunas consideraciones, que se deben tener en cuenta para poder impactar en la solución de esta problemática:

Los elementos de protección personal (EPP) deben ser de estricto y obligatorio cumplimento con vigilancia en los procesos, con el objetivo de corregir y perfeccionar los protocolos.

Como protocolo, se debe asumir que todos los pacientes tienen COVID-19 en los centros hospitalarios. El interrogatorio a todos los pacientes que ingresen a los centros hospitalarios debe ser muy exhaustivo, permanente y proactivo, en busca de identificar casos de COVID-19, aun sabiendo que los pacientes ingresan por otras patologías.

Este interrogatorio debe pasar por varios filtros para que de esta manera mejoremos el diagnostico.
Sería también importante, que a todo el personal de salud se le hagan pruebas para COVID-19. Muy seguramente hay personal de salud positivos en estado asintomático.

Por último, las secretarias de salud territoriales deben seguir siendo muy estrictas con los protocolos establecidos para esta pandemia y seguir ejerciendo vigilancia y control de estos procesos.

***SOSTENIBILIDAD DE LOS CENTROS HOSPITALARIOS. LA REALIDAD QUE SE DEBE TENER EN CUENTA***

La asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC) se ha pronunciado en múltiples oportunidades a través de muchas vías , manifestando la preocupación por la situación actual de muchas clínicas y hospitales del país, relacionada con la sostenibilidad en esta época de Pandemia. En general, los centros hospitalarios en Colombia, han acatado las normas establecidas por el Gobierno Nacional en cuanto a la preparación para esta pandemia.

Para recalcar, muchos centros hospitalarios se prepararon con velocidad, cerraron servicios, aplazando procedimientos quirúrgicos electivos que generan importantes ingresos, por tales motivos, la ocupación en general cayo a rangos de insostenibilidad financiera.

Entonces, la reflexión que surge es que las camas disponibles no son camas sostenibles en un modelo como el que tiene nuestro sistema de salud, que paga por servicios. A raíz de esta situación, muchos hospitales están en una profunda crisis, que no solo afecta la prestación de los servicios, sino que muchos de ellos han tenido que recurrir a la cancelación de contratos de muchos trabajadores de la salud y esto se convierte en otro problema más.

***GRAVE SITUACIÓN: ESTÁN DESPIDIENDO A TRABAJADORES DE LA SALUD***

Algunos hospitales y clínicas han tenido que recurrir a medidas como prescindir de los servicios de trabajadores de la salud, recortando las nóminas de sus empleados. Otros, han disminuido en %, algunas veces significativo, el pago de los honorarios de los médicos, porque la realidad, es que gran parte del personal de salud tiene contratación laboral por prestación de servicios.

Hay varias razones que explican estas medidas poco favorables para los trabajadores de la salud y que argumentan la profunda crisis económica por la que atraviesan haciendo insostenibles los centros

hospitalarios. Lo anterior, puede ser visto en todas las dimensiones como una noticia grave, no solo porque deja muy débil al personal de salud, sino porque también refleja en esta época de pandemia un preocupante panorama. Se trabaja más con menos recurso humano.

***NO HA DISMINUIDO EL % DE PERSONAL DE SALUD INFECTADO POR COVID-19 ¿QUÉ ESTÁ SUCEDIENDO?***

Desde que el INS ha venido reportando los registros del personal de salud infectado por COVD-19 en Colombia, hemos visto que este porcentaje es significativo. Nos hemos movido entre en 5.8% hasta casi un 7%, siendo el personal de auxiliares de enfermería, médicos y enfermeros/as jefes los más afectados, ocupando aproximadamente el 70% del total.

Colombia no fue de los primeros países donde llego el COVID-19, ya estábamos advertidos, teníamos experiencias de China, Europa y varios países de América, por esto, considero que ese registro debía ser menor en nuestro país. Hay varias razones que pueden impactar este aspecto, pero lo que quiero dejar claro, es que no dejan de preocupar estas cifras.

***¿QUÉ PANORAMA SE ESPERA PARA EL SISTEMA DE SALUD?***

Este virus, sí que es impredecible. Vemos como a medida que se establece, empodera y hace sus estragos, vamos detectando más situaciones adversas que se nos presentan y en este caso, resalto las nuevas situaciones que se han venido presentando en el sector salud.

No tenemos la mejor infraestructura hospitalaria, vemos que se han venido cerrando unidades hospitalarias, mayor crisis del sistema, impacto negativo en sostenibilidad, personal de salud infectado e incapacitado y a esto se le suma la inestabilidad en el trabajo y la cancelación de servicios. En general, puedo decir, que vamos bien. Sin embargo, no deja de preocupar que todas estas situaciones impactan negativamente en los objetivos.

Como sabemos, aún estamos en el proceso, no hemos ganado la batalla completa y el virus invisible, silencioso, pero muy hábil sigue siendo devastador. Considero que debemos prestarle atención a todas estas situaciones para que no sea demasiado tarde intervenirlas. Confió en que el gobierno actué.

Sumado a lo anterior, desde el día uno de la COVID-19 actuamos rápidamente. Nos dimos a la tarea de fortalecer EPS con un buen desempeño, salvar hospitales a través de estrategias de saneamiento financiero y ampliación de su capacidad instalada, pero también de tomar decisiones en donde identificamos debilidades.

Como resultado de nuestro monitoreo permanente, 7 EPS se encuentran en proceso de liquidación, a 3 se les revocó su habilitación para operar en aquellas zonas del país donde identificamos dificultades en materia de aseguramiento, 3 más tienen restricción para afiliar nuevos usuarios, 19 están bajo medida de vigilancia especial, 1 en programa de recuperación y 2 EPS se acogieron al programa de liquidación voluntaria. Hoy, por estas medidas, son 3 millones de usuarios los que estrenan EPS, con más y mejores servicios, y 13 hospitales se encuentran bajo intervención forzosa administrativa en el empeño de robustecer y sanear la red pública hospitalaria. También estamos oxigenando a clínicas y hospitales en los 32 departamentos y en Bogotá D.C., a través de la promoción de mesas de flujo de recursos y jornadas de conciliación, mecanismos, que ya existían en la Supersalud, pero, con nuevo aliento y firmeza, nos estamos aproximando a resultados históricos: pagos por 2 billones de pesos, que garantizan liquidez a dichos prestadores en los territorios.

Para lograr esta recuperación, igualmente, hemos tomado decisiones drásticas por incumplimientos a los acuerdos de pago pactados bajo estos mecanismos. Hemos impuesto alrededor de 26 sanciones a 20 EAPB por $7.196 millones y se vienen adelantando 47 investigaciones administrativas contra 44 EAPB, una persona natural y dos representantes legales de EAPB.

El eje principal para contener la transmisión de ese virus que venimos combatiendo es el usuario. Es la razón de ser del sistema, a quién nos le debemos, con corazón y bondad. A su propósito, ajustamos la capacidad de respuesta de nuestro centro de contacto. Sin descanso se atienden los canales habilitados, ampliamos capacidad de respuesta con nuevas oficinas regionales -hoy tenemos ocho- para garantizar total cobertura en el país. Lo anterior se suma a la presencia en 27 Casas del Consumidor y en 26 Unidades para Atención y Reparación Integral a las Víctimas.

Desde esta perspectiva, hemos brindado alrededor de 4 millones de atenciones a usuarios, de las cuales 1´700 mil corresponden a peticiones, quejas, reclamos y denuncias (PQRD) formuladas por motivos relacionados con la falta de oportunidad en la asignación de citas de medicina especializada y la no entrega de medicamentos PBS y no PBS.

En medio de todas estas acciones, nos encontramos con la otra pandemia, la del COVID-19, que vino a desnudar las debilidades y las fortalezas del sistema de salud, y que ahora nos reta a consolidar un futuro sostenible para el sector. Como país logramos ampliar los canales de atención no presenciales, multiplicar las teleconsultas, atenciones domiciliarias y de telemedicina; crear redes de entrega de fórmulas de medicamentos a domicilio; expandir la capacidad instalada de UCI, cuidados intermedios, hospitalización y observación; fortalecer la red diagnóstica e implementar modelos innovadores de Inspección, Vigilancia y Control a través de la supervisión de riesgos mediante la generación de alertas tempranas, consolidando así la coordinación entre los actores del sistema y las autoridades locales y nacionales. Las teleconsultas en el país pasaron de 368.000 a 3,8 millones (un aumento de más de 1.000%); las UCI, de 5.346 a 10.724 lo que significa un incremento de 200%; las atenciones domiciliarias, de 170.000 a 557.000, más de 327%; y las entregas de medicamentos a domicilio, de 211 mil fórmulas a más de un millón y medio (más de 700%).

La Supersalud confía en su marcha, siempre a la manera que se haga mas sólido el Sistema de Salud, y en virtud de lo ya hecho con oportunidad y eficiencia. Sobre la base de la bondad y la humanización, continuamente dedicados a darle mayor credibilidad a la salud, seguimos, a pasos agigantados, el camino que empezamos a corregir, el camino donde exigimos voluntad, amor y honestidad de todos los actores del sector.

**Posibles costos asociados al valor de la contratación**

Todos los gastos que genere la ejecución del objeto del presente proceso tales como adquisición de insumos, elementos, materiales, accesorios, entregas, recursos físicos y humanos, así como los montos que genere su desplazamiento/transporte, manutención, pasajes, viáticos, prestaciones laborales, sociales y riesgos laborales, dotación de vestido de labor y de protección acuerdo normas vigentes, y en general los necesarios para dar garantizar la funcionalidad de los bienes o servicios, serán de resorte exclusivo y por ende correrá a cargo de quien resulte adjudicatario, sin que estos aspectos con posterioridad durante la ejecución y/o periodo de garantía, puedan ser esgrimidos por el mismo, como imprevistos y/o motivos generadores de solicitud de restablecimiento del equilibrio del contrato y/o reconocimiento del mismo, por lo que deben ser tenidos en cuenta (previstos) por el oferente desde el momento de confeccionar y presentar su ofrecimiento.

### 2.2.3 ANALISIS TÉCNICO

Sobre los servicios que se pretenden contratar no existe regulación que limite su prestación, son de libre comercialización en el mercado local y nacional sin restricción legal y todas aquellas personas jurídicas que cumplan previamente con los requisitos legales de tipo comercial o tributario u otros que regulan la actividad podrán ofertar o contratar el servicio requerido por la entidad que permita cubrir su necesidad.

Comercialmente está permitido y regulado por el código de comercio, por cuanto se establecen características especiales para el cumplimiento del objeto del presente proceso de selección, y son servicios que se encuentran en el mercado regulado por las normas de comercio colombiano. Se tiene la capacidad jurídica para adquirir estos servicios con destino a la población asignada al Dispensario Médico de Bucaramanga y sus unidades centralizadoras y está en capacidad de contraer derechos y obligaciones y hacerlos exigibles dentro del proceso.

Desde el punto de vista técnico es viable la contratación de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD**, toda vez que son servicios necesarios para cubrir las necesidades del **ESTABLECIMIENTO MEDICO DEL BAGAL (ENFERMERIA)** para garantizar eficientemente los servicios de salud de manera oportuna y eficaz.

Los servicios requeridos para cumplir con este objeto son de demanda frecuente y por consiguiente se encuentran en el mercado nacional, en cuanto a que en su mayoría proviene de empresas legalmente constituidas y vigiladas, por tal motivo el proveedor que realice el servicio de los mismos, debe estar en capacidad de brindar los servicios al **ESTABLECIMIENTO MEDICO DEL BAGAL** que se encuentran beneficiaria del objeto contractual previsto para este proceso, bajo las especificaciones técnicas requeridas en el presente proceso incluidas desde la solicitud de las cotizaciones que sirven como base para el estudio de mercado.

Es de advertir que los servicios objeto del presente proceso de contratación, por las características y situación clínica de cada paciente deben ser prestados por entidades altamente calificadas y con experiencia certificada en el mercado para la prestación del servicio requerido.

### 2.2.4 ASPECTO REGULATORIO EN LO JURIDICO

Sobre los servicios que se pretenden contratar no existe regulación que limite su prestación, son de libre comercialización en el mercado local y nacional sin restricción legal y todas aquellas personas

jurídicas que cumplan previamente con los requisitos legales de tipo comercial o tributario u otros que regulan la actividad podrán ofertar o contratar el servicio requerido por la entidad que permita cubrir su necesidad. Comercialmente está permitido y regulado por el código de comercio, por cuanto se establecen características especiales para el cumplimiento del objeto del presente proceso de selección, y son servicios que se encuentran en el mercado regulado por las normas de comercio colombiano.

Se tiene la capacidad jurídica para adquirir estos servicios con destino a usuarios y beneficiarios del **ESTABLECIMIENTO MEDICO DEL BAGAL** en Barbosa, **Santander** y está en capacidad de contraer derechos y obligaciones y hacerlos exigibles dentro del proceso. Analizado el objeto del presente proceso el cual se adelantará mediante la Modalidad de Menor Cuantía atendiendo los parámetros establecidos en la Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, el cual regula el procedimiento para la modalidad, legalmente es viable, ya que el objeto que sustenta el desarrollo del proceso contractual es de carácter licito, y desarrolla los preceptos que incorporan las reglas aplicables a la modalidad de selección de mínima cuantía consagradas en el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, que fue modificado por el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011. Además el objeto está conforme al desarrollo de los procesos y procedimientos que permiten en forma continua y eficiente el cumplimiento de la misión institucional.

Analizado el objeto del presente proceso el cual se adelantará mediante la Modalidad de Mínima Cuantía atendiendo los parámetros establecidos en la Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, el cual regula el procedimiento para la modalidad, legalmente es viable, ya que el objeto que sustenta el desarrollo del proceso contractual es de carácter licito, y desarrolla los preceptos que incorporan las reglas aplicables a la modalidad de selección de mínima cuantía consagradas en el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, que fue modificado por el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011. Además, el objeto está conforme al desarrollo de los procesos y procedimientos que permiten en forma continua y eficiente el cumplimiento de la misión institucional.

Verificado el objeto del presente proceso de la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".,** se encuentra que con relación al mismo dentro de la normatividad colombiana no existen acuerdos internacionales aplicables.

Así las cosas, se debe dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente en Colombia para las compras estatales como es la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, así como las directrices indicadas por el Ministerio de Defensa Nacional.

#### 2.2.4.1 TRIBUTARIA Y NORMAS ESPECIALES

Es así como las empresas que tengan interés en participar en el presente proceso de contratación deben ajustarse a la normatividad Colombiana vigente, destinada al sector. De manera general se deben regir por la Constitución Política Colombiana, Código de Comercio, Código Civil Colombiano, y demás normatividad aplicable; de manera específica, y teniendo en cuenta el objeto contractual, se tendrán en cuenta las siguientes normas para el correcto desarrollo del objeto contractual:

- El Decreto 2353 del 2015 unifica y actualiza las reglas de afiliación al sistema de salud. Además, crea el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) y define los instrumentos para garantizar la continuidad de la afiliación y el goce efectivo del derecho a la salud.

- Ley 1751 de 2015 o Ley Estatutaria de Salud, el Ministerio de Salud y Protección Social

Agentes regulatorios: El sistema de salud se encuentra regulado por la Secretaría de Salud, Desarrollo y Bienestar Municipal, el Concejo Local de Seguridad Social en Salud, el Comité de Vigilancia Epidemiológico Comunitario, Comité de Discapacidad y el Comité de Salud Infantil y Atención Integral a la Primera Infancia. Estas se encargan de "dirigir, coordinar y controlar el sistema municipal de salud y seguridad social, además proteger y recuperar la salud, garantizar a todos los habitantes del municipio el acceso al sistema".

De conformidad al objeto que se pretende contratar, el cual corresponde a servicios de salud es importante manifestar que las entidades que presten servicios de salud ***deben estar inscritas en el registro que lleve el Ministerio de Salud y Protección Socia***l o quien haga sus veces y cumplir con los lineamientos de políticas dadas por el Ministerio de la Protección Social , por lo tanto el objeto del presente proceso tiene su origen lícito y descrito dentro de la normatividad jurídica para el caso.

El marco normativo por el cual se orienta el presente proceso está definido por las siguientes normas:

- La Constitución Política de Colombia que ordena: Corresponde al Estado: organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud, establecer políticas y ejercer su vigilancia y control y establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares.
- La Ley 100 de 1993, por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones, define en el numeral 3 del artículo 173 como función del Ministerio de Salud y Protección Social, entre otras, la de expedir las normas administrativas de obligatorio cumplimiento por las Entidades Promotoras de Salud, por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud y por las Direcciones Seccionales y Distritales de Salud en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Resolución 1441 de 2013 por medio de la cual el Ministerio de Salud y Protección se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones, La RESOLUCIÓN NÚMERO 00002003 DE 2014 (28 MAY 2014) Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud.
- De conformidad al contrato que se pretende contratar, el cual corresponde a servicios de salud es importante manifestar que las entidades que presten servicios de salud deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces.
- Ley 1882 de 2018 Por la cual se adicionan, modifican y dictan disposiciones orientadas a fortalecer la contratación pública en colombia, la ley de infraestructura y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 780 de 2016 "conjunto de instituciones, normas, requisitos, mecanismos y procesos deliberados y sistemáticos que desarrolla el sector salud para generar, mantener y mejorar la calidad de los servicios de salud en el país" el cual aplica a los Prestadores de Servicios de Salud- Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, los Profesionales Independientes de Salud, los Servicios de Transporte Especial de Pacientes y las Entidades con Objeto Social diferente-, las Entidades Promotoras de Salud, las Entidades Adaptadas, las Empresas de Medicina Prepagada y a las Entidades Departamentales, Distritales y Municipales de Salud, y cuyos componentes son: el Sistema Único de Habilitación, la Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud, el Sistema Único de Acreditación y el Sistema de Información para la Calidad.
- RESOLUCIÓN 2003 DE 2014 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones". La citada resolución rige a partir de la fecha de su publicación y deroga las Resoluciones 1043 y 1315 de 2006, 2680 y 3763 de 2007, 4796 y 1448 de 2008, 715 de 2010, 1441 de 2013 y las demás disposiciones que le sean contrarias.
- DECRETO 1011 DE 2006 (ABRIL 03) "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud."
- RESOLUCIÒN 412 DE 2000 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- RESOLUCIÓN 3678 DE 2014, expedida el 28 de Agosto de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Por útimo, se deben tener en cuenta los documentos normativos que rigen la regulación de precios para el sector saud, de acuerdo a la necesidad planteada:

- Artículos 168, 169, artículo 172, numeral 10o. artículo 241 y 244 numeral 4o. de la Ley 100 de 1993: corresponde como función al Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, recomendar el régimen y los criterios que se deben adoptar por parte del Gobierno Nacional, para establecer las tarifas de los servicios prestados por las entidades hospitalarias.
- El Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, en su sesión del 7 de noviembre de 1996 aprobó el documento técnico presentado sobre el Régimen Tarifario contenido en el Manual correspondiente.
- Circular 07 de 2018 de la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y dispositivos Médicos –CNPMDM–. Se aclara que dicho listado es informativo y para fines de consulta y en dado caso de existir diferencias entre el listado y la Circular primará lo contenido en la Circular.
- Decreto 2423 del 31 de diciembre de 1996 (Actualizado a 2021): Por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1438 de 2011.
- Ley 1122 de 2007.
- Resolución 13431 de 1991. (Declaración de los Derechos de los Pacientes).
- Resolución 1995 de 1999. (Manejo de la Historia Clínica).

- Ley 1733 de 2014, por la cual se regulan los servicios de cuidados paliativos para el manejo integral de pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles en cualquier fase de la enfermedad de alto impacto en la calidad de vida.
- Resolución 2238 de 2020, por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud, CUPS.
- Resolución 0255 de 2007, por la cual se adopta el Código Único Nacional de Medicamentos, CUM.

Así mismo, en el presente proceso pueden participar personas naturales o jurídicas nacionales, consorcios o uniones temporales o promesa de sociedad futura, cuyo objeto social les permita cumplir con el objeto establecido en el proceso de selección, específicamente, realizar la prestación de los servicios requeridos dentro de las condiciones de plazo y modo exigidas.

## 2.3 ESTUDIO DE LA OFERTA

Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.1.6.1. Del Decreto 1082 de 2015, se identifican los proveedores en el mercado de los diferentes bienes y servicios que requiere la entidad con el fin de contextualizar el análisis del sector económico.

A nivel nacional hay diversidad de empresas dedicadas en la realización de la cadena de fabricación, Distribución y/o comercialización, de bienes o la prestación de servicios objeto de realización del presente proceso contractual, además se debe identificar que los bienes a suministrar tienen distintos procederes en su fabricación, es decir no confluyen exactamente desde el mismo fabricante o comercializador o distribuidor.

Realizando el análisis de mercado correspondiente se verifica los proveedores de la región y a nivel nacional se concluye que los bienes y/o servicios lo podrían ofrecer Personas Naturales y Jurídicas, quienes dentro de su actividad económica contemplan las actividades objeto del presente proceso, dado que en el mercado es posible encontrar desde grandes compañías con reconocimiento nacional, hasta pequeñas organizaciones locales, siendo la oferta bastante amplia y diversa.

En toda la extensión del País, luego de una búsqueda por diferentes medios se encontraron muchos proveedores con el recurso humano, infraestructura y con la capacidad instalada para el suministro de los insumos que se requieren y la disponibilidad inmediata por tratarse de fabricantes o distribuidores mayoristas, con la actividad comercial vigente, en el mercado.

La Dirección de Sanidad Ejército – DMBUG, estima conveniente que el objeto del presente proceso de contratación sea adjudicado a una Persona Natural o Jurídica que cuente con la capacidad e idoneidad en la Ejecución del Contrato a celebrar.

**a) Persona Natural:** Las personas Naturales que su actividad comercial corresponde a la realización de actividades iguales o similares a la del objeto contractual.

**b) Persona jurídica:** La persona jurídica deberá tener dentro de su objeto social la realización de actividades iguales o similares a la del objeto contractual. Capacidad legal y operativa para realizar las actividades a que se refieren las especificaciones del contrato a celebrar.

### 2.3.1 EMPRESAS DEL SECTOR

### A. ¿QUIEN VENDE O PRESTA EL SERVICIO?

Desde el estudio de mercado, en el cual se realiza la fase inicial de conducta comercial, en donde se solicitan cotizaciones a empresas legalmente constituidas, se puede determinar que el mercado existe empresas con la capacidad de proveer el objeto actual, bajo todos los requisitos técnicos, ejecución y formas de pago que se establecen en el presente proceso de selección. Los servicios para contratar son ofrecidos de manera masiva en el mercado y sus especificaciones comportan condiciones que son equivalentes para las diferentes entidades que requieren de los mismos. Así mismo, en el mercado existe una estandarización de la forma en que se ofrecen los servicios, es decir que tiene plenamente identificadas las condiciones y requerimientos mínimos, con los cuales se debe prestar el servicio requerido.

La entidad cuenta con políticas financieras y presupuestales necesarias para garantizar la correcta ejecución del contrato con el fin de adquirir servicios oportunamente y de calidad, por lo cual el comité técnico debe avalar las cotizaciones solicitadas a empresas constituidas legalmente las cuales pueden proveer los servicios objeto del presente proceso y permiten establecer las condiciones y precios del mercado y realizar los estudios económicos preliminares para el presente proceso: Los oferentes

identificados tienen la capacidad de cumplir con la entrega de los bienes en los tiempos establecidos por la entidad, igualmente con el término de respuesta de la garantía técnica, la entidad tienen antecedentes positivos sobre estos aspectos. En una búsqueda de empresas que cumplan con los servicios de salud **EN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LOS NIVELES I – II Y III DE ATENCION.**

Para el estudio de la oferta es necesario identificar las características de los servicios a contratar para la prestación de servicios de salud en **EN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LOS NIVELES I – II Y III DE ATENCION**. Por medio de la estructura general y nomenclatura de la clasificación de la actividad económica es posible identificar con precisión el sector al que pertenecen los actores del mercado y así conocer las particularidades comerciales, financieras y organizacionales determinantes a la hora de establecer los requisitos habilitantes. Se abarca la CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME DE TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS Revisión 4 adaptada para Colombia - CIIU Rev. 4 A.C., donde se puede establecer que el objeto del presente proceso se enmarca en la **SECCIÓN Q** ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL, **DIVISIÓN 86** ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA, **GRUPO 861** ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN **CLASE 8610** ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, **GRUPO 862** ACTIVIDADES DE PRÁCTICA MÉDICA Y ODONTOLÓGICA, SIN INTERNACIÓN **CLASE 8621** ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN, así:

**SECCIÓN Q ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL**

| División | Grupo | Clase | Descripción |
|---|---|---|---|
| **86** | | | **Actividades de atención de la salud humana** |
| | 861 | 8610 | Actividades de hospitales y clínicas, con internación |
| | 862 | | Actividades de práctica médica y odontológica, sin internación |
| | | 8621 | Actividades de la práctica médica, sin internación |
| | | 8622 | Actividades de la práctica odontológica |
| | 869 | | Otras actividades de atención relacionadas con la salud humana |
| | | 8691 | Actividades de apoyo diagnóstico |
| | | 8692 | Actividades de apoyo terapéutico |
| | | 8699 | Otras actividades de atención de la salud humana |
| **87** | | | **Actividades de atención residencial medicalizada** |
| | 871 | 8710 | Actividades de atención residencial medicalizada de tipo general |
| | 872 | 8720 | Actividades de atención residencial, para el cuidado de pacientes con retardo mental, enfermedad mental y consumo de sustancias psicoactivas |
| | 873 | 8730 | Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas |
| | 879 | 8790 | Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento |
| **88** | | | **Actividades de asistencia social sin alojamiento** |
| | 881 | 8810 | Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas |
| | 889 | 8890 | Otras actividades de asistencia social sin alojamiento |

**SECCIÓN Q - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL.**

Esta sección comprende la prestación de servicios de atención de la salud humana y de asistencia social.

Abarca una amplia gama de actividades, desde servicios de atención de la salud prestados por profesionales de la salud en hospitales y otras entidades, hasta actividades de asistencia social sin participación de profesionales de la salud, pasando por actividades de atención en instituciones con un componente importante de atención de la salud.

**DIVISIÓN 86 ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA.**

Esta división comprende la prestación de servicios de salud debidamente habilitados, a través de atención hospitalaria, ambulatoria o domiciliaria. Involucra servicios de salud de tipo curativo, de diagnóstico, de prevención y de rehabilitación a corto y a largo plazo que contienen un componente importante de supervisión o vigilancia directa de médicos titulados.

También incluye actividades de atención odontológica de carácter general o especializado, y actividades de atención de salud que no realizan hospitales ni médicos, sino profesionales paramédicos legalmente facultados para tratar a pacientes.

**GRUPO 861- CLASE 8610 ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN.**

Comprende los servicios médicos a corto y largo plazo, actividades de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, suministrados a pacientes internos en hospitales o clínicas. También se incluyen los sanatorios (preventorios), clínicas de reposo, asilos, instituciones hospitalarias para enfermos mentales, y centros de rehabilitación, que posean un componente importante de supervisión y vigilancia directa de médicos titulados, y otras instituciones sanitarias con servicio de alojamiento, incluso los hospitales de bases militares y prisiones, que realizan actividades de atención médica y técnico-quirúrgica como diagnóstico, tratamiento, operaciones, análisis, servicios de urgencias, etc.

***Esta clase incluye:***

- Las actividades que consisten principalmente en la atención de pacientes internos, que se realizan bajo la supervisión directa de médicos y abarcan:
- La atención odontológica a pacientes internos en hospitales cuando se presta por profesionales vinculados a la institución de internación.
- El servicio de personal médico general y especializado y paramédico en:

    - Servicio de apoyo diagnóstico: imagenología (rayos x, ecografía, TAC, RMN, gamagrafía, etc.), laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos.
    - Servicio de complementación terapéutica: rehabilitación (por terapistas), optometría, psicología, nutrición, fonoaudiología, etc., cuando se prestan a pacientes internos.
    - Servicios de urgencias.
    - Servicios de quirófanos, servicios de farmacia, servicios de comida a pacientes internos y otros servicios hospitalarios.
    - Servicios de centros de planificación familiar que proporcionan tratamiento médico tales como esterilización e interrupción del embarazo, cuando se realizan con internación.

***Esta clase excluye:***

- Las actividades de laboratorios médicos realizadas por unidades independientes de los hospitales y clínicas con internación. Se incluyen en la clase 8691, «Actividades de apoyo diagnóstico».
- Las actividades de atención de la salud del personal militar en campaña. Se incluyen en la clase 8422, «Actividades de defensa».
- Los servicios de consulta médica ejercida por médicos no vinculados a la institución de internación, a pacientes internos. Se incluyen en la clase 8621, «Actividades de la práctica médica, sin internación».
- Las actividades de atención odontológica para pacientes internos ejercida por odontólogos no vinculados a la institución de internación. Se incluyen en la clase 8622, «Actividades de la práctica odontológica».
- Las actividades de transporte en ambulancia. Se incluyen en la clase 8699, «Otras actividades de Atención de la salud humana».
- Las actividades de instituciones que prestan servicios de atención de la salud, con alojamiento, que carecen de una supervisión directa de médicos titulados. Se incluyen en la clase 8699, «Otras actividades de atención de la salud humana».

**GRUPO 862- CLASE 8621 ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN IN INTERNACIÓN.**

***Esta clase incluye:***

- Las actividades de consulta y tratamiento médico en el campo de la medicina general y especializada, realizada por médicos generales, especialistas y cirujanos.
- La práctica médica realizada a pacientes externos o ambulatorios, en consultorios privados, centros médicos, puestos de salud, clínicas asociadas con empresas, escuelas, hogares para ancianos, organizaciones sindicales y asociaciones profesionales, así como en el domicilio de los pacientes.
- Los centros de planificación familiar que proporcionan tratamiento médico, tales como esterilización y la terminación de embarazo, sin internación.
- Los servicios de consulta médica a pacientes internos ejercida por médicos no vinculados a la institución de internación.

***Esta clase excluye:***

- La atención médica a pacientes internos ejercida por médicos vinculados a la institución de internación. Se incluye en la clase 8610, «Actividades de hospitales y clínicas, con internación».

- Las actividades paramédicas, como las de enfermeros y auxiliares de enfermería u odontología, optómetras, nutricionistas y fisioterapeutas, entre otros. Se incluyen en clase 8692, «Actividades de apoyo terapéutico».
- Las actividades de la práctica odontológica. Se incluyen en la clase 8622, «Actividades de la práctica odontológica».

## B. DINÁMICA DE PRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PROCESO

Los oferentes identificados tienen la capacidad de entregar el bien o servicio requerido para cubrir la necesidad en el tiempo y condiciones que se requeridas para el Dispensario Médico de Bucaramanga, al igual que el término de respuesta de la garantía técnica que se exigirá en el presente proceso.

Es así como los costos asociados con el proceso de prestación del servicio al igual que su distribución y entrega están incluidos en el valor establecido en los estudios de mercado y presupuesto oficial.

| DINAMICA DE DISTRIBUCION | COSTOS ASOCIADOS A LOS PROCESOS | DISTRIBUCION Y ENTREGA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| Es el resultado de interacción que existe entre proveedores de los medicamentos, insumos, tecnología de no llegar a ser propia, y el personal utilizado para la prestación del servicio, así como las estrategias aplicadas para que dichos factores generen eficiencia y eficacia, para cumplir oportunamente con el objeto del presente proceso. | Tecnología, capacidad instalada, personal capacitado y certificado, transporte, insumos, equipos, etc.… | De acuerdo con la complejidad del proceso a realizar, se estima que la prestación del servicio sea de acuerdo con los requerimientos del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA y las unidades centralizadas durante la vigencia 2021. POR TRATARSE DE UN PROCESO DE TRACTO SUCESIVO, EL OFERENTE DEBE DETALLAR QUE SU OFRECIMIENTO CUBRIRA HASTA EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL/ASIGNADO. |

Como anteriormente se evidencia que al ser este un servicio en el cual intervienen tantas variables, la distribución, los costos y la entrega del servicio dependen en gran medida de las condiciones técnicas, operativas y administrativas de las empresas que se dedican a las actividades de SALUD HUMANA.

**CANALES DE DISTRIBUCION**

Los canales de distribución pueden variar dependiendo del sector. En general los podemos dividir en presenciales y a distancia dónde destacaría el digital, pero hay muchos más, catálogo, teléfono, postal, etc. Vamos a definir los dos grandes tipos de canales de distribución:

**-Canal propio o directo:** la propia empresa fabricante se encarga de hacer llegar su producto al cliente final sin intermediarios. Por lo tanto, no delega procesos de almacenaje, transporte o atención al consumidor. Por ejemplo, la compañía de productos HP se encarga de la distribución de sus propios productos.

**-Canal externo o ajeno:** la distribución y comercialización es realizada por empresas distintas a la productora. El proceso de distribución es el negocio en sí mismo, dando lugar a la aparición de agentes intermediarios. En función del número de participantes, se distinguen tres tipos de distribución externa:

**Corto**: el producto va desde el fabricante al detallista o minorista, y de éste al cliente final. Es propio del comercio electrónico, en el que el que la plataforma ecommerce conecta productores y consumidores de forma ágil y sencilla.

**Largo**: el producto viaja desde las manos del fabricante a las del mayorista, de éste al minorista hasta llegar al consumidor. Este tipo de distribución es el más común y es propio de pequeños negocios y tiendas de barrio tradicionales.

**Doble**: es aquella en la que además de mayoristas y minoristas también interviene un tercer agente distribuidor o agente exclusivo que participa en la comercialización de productos. Es propia de franquicias o agencias de viaje.

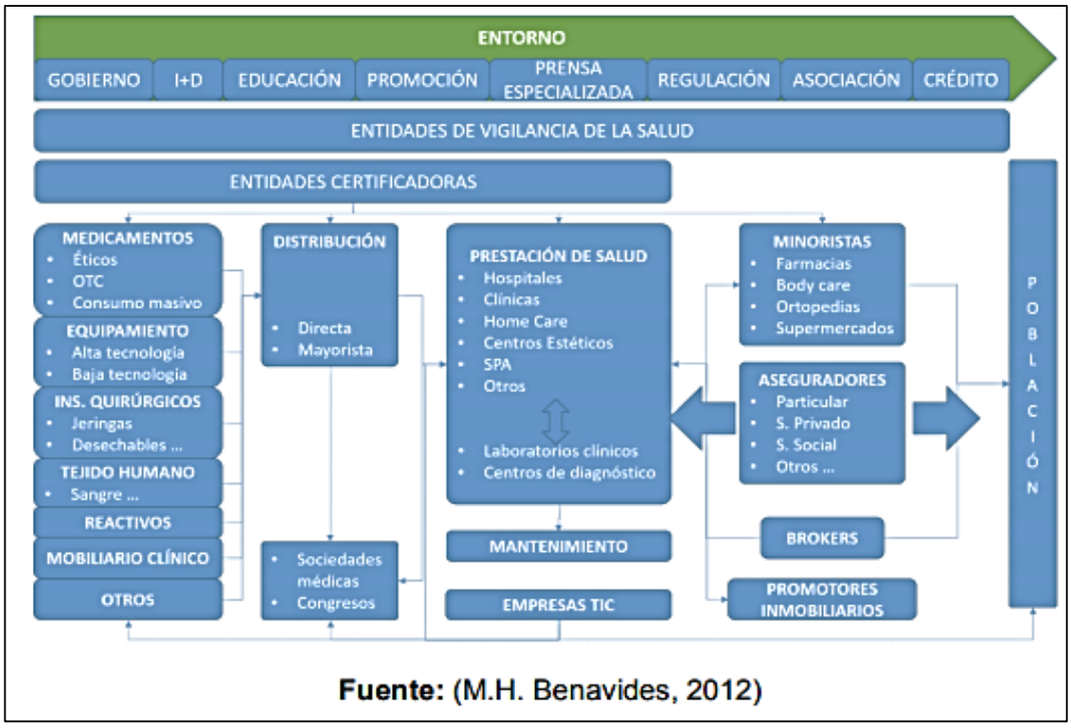
**Cadena productiva**

Los actores de la cadena del sector salud se clasifican en:

- Entidades de vigilancia de la salud
- Entidades certificadoras
- Proveedoras de insumos (Medicamentos, equipos, consumibles, tejidos, reactivos, mobiliario, etc).

- Proveedoras de servicios (Mantenimiento, TIC's, aseguradores, brokers, sociedades médicas/congresos y promotores inmobiliarios)
- Prestadoras y promotoras de salud.

En la siguiente ilustración se ve el relacionamiento de estos actores entre sí, y su ubicación en la cadena




**Fuente:** (M.H. Benavides, 2012)

**Actores Claves**

La cadena de valor del sector salud en Colombia presenta actores de diferente ámbito profesional que permiten que la cadena se articule correctamente y pueda lograr el objetivo de dar una mejor calidad de vida a la población a través de los servicios de salud. A manera de resumen se resaltan los principales actores que integran el sector Salud

Resumen de actores principales de la cadena de valor del sector salud.

| ACTOR | ROL | EJEMPLO |
|---|---|---|
| **Gobierno nacional y regulación** | Velar por el bienestar de la sociedad, dar lineamientos frente a seguridad y responsabilidades por medio de regulaciones y leyes. | Mincomercio, Minsalud, gobiernos locales, secretarias de salud. |
| **Generador de conocimiento: CDT/ Centro de investigación/ Universidad** | Desarrollan y generan conocimiento en la frontera del saber, dando respuesta a hipótesis planteadas frente a preguntas que pueden dar como resultado una aplicabilidad de dicho saber. | Centro de investigación: Corpogen, ICMT, IDCBIS, Tissue Bank, CBBC, Centro de telemedicina, CIDEIM, FCV, MVDC, CLEMI, FIDIC, instituto nacional de cancerología, instituto nacional de salud, CESUN. Universidades: Unal, UDEA, Univalle, Javeriana, Uninorte, CES, Universidad de Nariño |
| **Empresa desarrolladora Bio** | Transforman en productos o servicios el conocimiento proveniente de la academia o generado desde sus áreas de i+d, de acuerdo a las necesidades del mercado y las tendencias, su modelo de negocio es totalmente enfocado a Bio. | Keraderm, 3 Biomat, ICMT, Celltecths, IDCBIS, PECET, Tissue Bank, Biodencell, Industrias médicas Sampedro, Bayer, Jhonson & Jhonson |
| **Empresa Usuaria BIO** | Son las que se encuentran en un eslabón más cercano al mercado, y aplican a sus productos los desarrollos provenientes de la academia (transferencia tecnológica) o de una empresa desarrolladora (adquisición), en su modelo de negocio, las soluciones Bio son una línea más de acción. | Fundación Valle del Lili, Fundación Santa Fe de Bogotá, Hospital Pablo Tobón Uribe, Fundación Cardio Infantil Instituto de Cardiología, Hospital Universitario San Vicente Fundación, Fundación Clínica Shaio, Fundación Cardiovascular de Colombia |
| **Financiación e inversión** | Permiten acceder a recursos para desarrollar proyectos por medio de convocatorias específicas o generales que se abren de manera periódica o puntual de acuerdo a las políticas de cada institución. | Bancoldex, Innpulsa, Sena, Colciencias. |
| **Prestadores de Servicio** | Acercan a la sociedad los productos o servicios, de manera masiva, por medio de programas de salud pública o privada. | IPS Sura, Colsanitas, Fundación Valle del Lili |
| **Fomento empresarial e innovación** | Acompañan, acercan y relacionan la innovación al mercado, permitiendo alcanzar objetivos específicos por medio de su experiencia y conocimiento sectorial. | Cámaras de comercio, Procolombia, PTP, ANDI, Biointropic, Biopacifico, Ruta n, Connect |

## C. PROVEEDORES

Revisadas las habilitaciones encontradas en el REPS las entidades que podrían prestarnos los servicios según las habilitaciones que se requieren para los servicios estipulados en este proceso son: La información que se relaciona muestra que existe pluralidad de empresas que pueden ofrecer los servicios solicitados. La muestra corresponde al 100% de la base de datos del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS del Ministerio de Salud, así:

**REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES**

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE - 
Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Santander — Municipio: BARBOSA
Código de Prestador -
Nombre del Prestador
Clase de Prestador: Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado
Dirección
Teléfono(s)
Fax
Correo Electrónico
Razón Social
Representante Legal
Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial
Fecha de Inscripción — Fecha de Vencimiento

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador |
|---|---|---|---|---|
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807700704 | 01 | ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO |
| Santander | BARBOSA | 6807701484 | 01 | DIANA PATRICIA MARTINEZ PICO |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702041 | 01 | MONSALUD LIMITADA |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702357 | 01 | CLINIMED BARBOSA LTDA. |
| Santander | BARBOSA | 6807702442 | 02 | ANDRES RICARDO LOPEZ URIBE |
| Santander | BARBOSA | 6807703072 | 01 | NAYILENE HERNANDEZ HERNANDEZ |
| Santander | BARBOSA | 6807703072 | 01 | NAYILENE HERNANDEZ HERNANDEZ |
| Santander | BARBOSA | 6807703344 | 01 | MARTHA YORLEN MENDOZA |
| Santander | BARBOSA | 6807703399 | 01 | CAROLINA PINZON SARMIENTO |
| Santander | BARBOSA | 6807703917 | 01 | GINA ISABEL CASTAÑEDA TELLEZ |
| Santander | BARBOSA | 6807703917 | 01 | GINA ISABEL CASTAÑEDA TELLEZ |
| Santander | BARBOSA | 6807704133 | 01 | Diana Alejandra Ocampo Leon |
| Santander | BARBOSA | 6807704229 | 01 | LILIBETH NIÑO BURGOS |
| Santander | BARBOSA | 6807704473 | 01 | CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTITEST SANTANDER |
| Santander | BARBOSA | 6807704492 | 02 | CRC REGIONAL VELEZ |
| Santander | BARBOSA | 6807704694 | 01 | GERMAN ADARME MAYORGA |
| Santander | BARBOSA | 6807704786 | 01 | Franconeira IPS S.A.S |
| Santander | BARBOSA | 6807704786 | 02 | RADIOGRAFIAS PANORAMICAS DE BARBOSA |
| Santander | BARBOSA | 6807704797 | 01 | CARDIOSALUD BARBOSA IPS E.U |
| Santander | BARBOSA | 6807704797 | 01 | CARDIOSALUD BARBOSA IPS E.U |
| Santander | BARBOSA | 6807704866 | 01 | Rx Digital Ips |
| Santander | BARBOSA | 6807704919 | 01 | ANY JANETH RODRIGUEZ SIERRA |
| Santander | BARBOSA | 6807704919 | 01 | ANY JANETH RODRIGUEZ SIERRA |
| Santander | BARBOSA | 6807705080 | 01 | MARIA DEL PILAR PEREZ BARRERA |
| Santander | BARBOSA | 6807706899 | 01 | JORGE YESID VARGAS ARIZA |
| Santander | BARBOSA | 6807770145 | 01 | FERNANDO TEJADA FLOREZ |
| Santander | BARBOSA | 6807770145 | 01 | FERNANDO TEJADA FLOREZ |
| Santander | BARBOSA | 6807703671 | 08 | FUNDACION AVANZAR FOS SEDE BARBOSA |

Así mismo, por las consultas realizadas se evidencia que no es un mercado cerrado y que proveedores del departamento de Santander pueden prestar estos servicios de atención domiciliaria integral determinados en la ficha técnica del presente proceso, cumpliendo en plazos de ejecución y con precios competitivos, por lo cual se minimiza el riesgo de oferta para la entidad.

Todas las empresas compiten para satisfacer las necesidades de sus clientes en la prestación de servicios de salud, con personal humano calificado, responsable, comprometido con la calidad y procurando la satisfacción del cliente, son partícipes esenciales de la compra y la contratación pública.

***D. ¿Quién ofrece el bien o servicio?***

Desde el estudio de mercado, en el cual se realiza la fase inicial de conducta comercial, en donde se solicitan cotizaciones a empresas legalmente constituidas, se puede determinar que el mercado existe empresas con la capacidad de proveer el objeto actual, bajo todos los requisitos técnicos, de plazos de entrega o ejecución y formas de pago que se establecen en el presente proceso de selección.

El tipo de mercado, del objeto contractual se caracteriza por comportase bajo las reglas de un mercado de competencia perfecta, pues interactúan muchos oferentes y muchos demandantes para determinar los niveles de oferta, demanda y precio, existe entrada y salida libre de participantes y la información es imperfecta; sin embargo desde el estudio de mercado, se realiza la fase inicial de conducta comercial, en donde se le solicitó cotizaciones a empresas legalmente constituidas y se tiene conocimiento que existen empresas que pueden suministrar los bienes y/o servicios adquirir.

Respecto al análisis financiero y la estructura de costos del presente proceso se tomó en cuenta el sondeo de mercado de las cotizaciones allegadas, además, se analizó los riesgos potenciales de los precios, por lo que la administración prevé que una vez adjudicado el presente proceso de selección, se mantendrán fijos durante toda la ejecución del futuro contrato; el proponente debe efectuar el análisis de precios unitarios de todos y cada uno de los servicios, a fin de evitar errores de cálculo, por lo que será de responsabilidad exclusiva del proponente los riesgos y perjuicios que se presenten por esta razón, por lo tanto no se aceptan variación o cobros indirectos, fletes u otras consideraciones al precio final del objeto contratado.

Los oferentes identificados tienen la capacidad de entregar el bien o servicio requerido para cubrir la necesidad en el tiempo y condiciones requeridas, al igual que el término de respuesta de las garantías requeridas. Es así como los costos asociados con el proceso de elaboración del bien o servicio al igual que su distribución y entrega están incluidos en el valor establecido en los estudios de la demanda y presupuesto oficial.

Se puede determinar que en el mercado existen diversas empresas que están en condiciones de proveer los bienes y servicios aquí requeridos.

Adicional a esto la entidad cuenta con políticas financieras y presupuestales necesarias para garantizar la correcta ejecución del contrato con el fin de prestar los servicios de salud oportunamente y de calidad, por lo cual el comité técnico debe avalar las cotizaciones solicitadas a empresas constituidas legalmente las cuales pueden prestar los servicios objeto del presente proceso y permiten establecer las condiciones y precios del mercado y realizar los estudios económicos preliminares para el presente proceso.

### 2.3.2 ANALISIS DE LA DEMANDA

En cumplimiento a lo regulado en la normatividad que aplica para el sector público, determinada en la Ley 80 de 1993 Estatuto de contratación pública y demás normas concordantes, dentro de la búsqueda efectuada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) se encuentran adquisiciones realizadas por la misma y por otras entidades estatales para contratar el objeto del presente proceso, aplicables a cada entidad y necesidad en particular, como las fueron referenciadas en el numeral 1. de Antecedentes de este estudio previo.

En las consultas realizadas en la página del SECOPII, se logró determinar que la contratación común para este tipo de servicios se ha realizado bajo las modalidades de selección Abreviada de Menor Cuantía y Contratación de Mínima Cuantía, que las garantías exigidas fueron: garantía única de cumplimiento, cumplimiento del contrato y calidad de los bienes y servicios, finalmente se evidencio en estos procesos no existe pluralidad de oferentes.

La clase de servicio que se requiere contratar cuenta con una demanda a nivel nacional del sector público y privado, para garantizar a la población beneficiaria de los servicios médicos en salud se efectúe de manera integral, bajo una atención, digna, humanizada y segura; razón por la cual se debe

efectuar un proceso de contratación con una entidad que preste servicios de salud antes citados en la ciudad de Socorro, para que de esta manera la población a la quien va dirigida el servicio, residentes en esta Ciudad, Municipios o sus poblaciones vecinas encuentren de primera mano la accesibilidad a la prestación de los servicios de salud especializado y así tengan que evitar movimientos y traslados innecesarios a otras ciudades para poder conseguir la prestación de estos servicios, donde puede ponerse en riesgo la salud y la vida de nuestra Población beneficiaria

Teniendo en cuenta que el MDN-Dirección de Sanidad Militar- DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA; no cuenta con la logística, el personal ni infraestructura para prestar el servicio de **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".,** y que en la ciudad cuenta con varias entidades habilitadas para prestar estos servicios a los afiliados y beneficiarios del SSFFMM del DMBUG, en la modalidad de selección abreviada de menor cuantía, además se requiere la celebración de un contrato de prestación de servicios especializados por las siguientes razones:

- Existe la necesidad de contratar los servicios, fue justificada por existir una demanda de pacientes en el **Establecimiento de Sanidad Militar del BAGAL**. Que requieren este tipo de servicio para seguir su tratamiento médico.
- Que en la ciudad de Barbosa - **Santander**, se encuentran entidades que prestan este tipo de servicio con capacidad instalada, infraestructura y personal altamente calificado para la prestación de servicios de salud.
- Que existe la disponibilidad presupuestal para atender esta necesidad mejorando la atención al personal de usuarios del subsistema de salud de las fuerzas militares.

**a) Adquisiciones previas por el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**

Como se mencionó en el numeral 1 del presente estudio previo, el **DMBUG** cuenta con adquisiciones en la vigencia 2019 para estos servicios (VER cuadro 1.1).

Los procesos de contratación adelantados por este DISPENSARIO MEDICO han tenido un comportamiento normal y ajustado a la ley.

Por lo anterior, no ha sido necesario realizar ajustes a los procedimientos. Una vez se tenga conocimiento de comportamientos o situaciones especiales en los mismos, este Dispensario Médico procederá a considerarlos y realizar los ajustes necesarios y pertinentes a que haya lugar.

**b) Adquisiciones previas por otras entidades**.

Revisados los archivos que reposan en la plataforma del SECOPII se plasma la información de contratos adelantados por otras entidades estatales de la última vigencia fiscal, información suministrada. En el numeral 1 del presente estudio previo (VER cuadro 1.2), se describen los procesos adelantados por otras entidades.

**FUENTES**

Para el presente proceso se aplica el análisis de datos cualitativos y cuantitativos que se enfoca en tomar información actualizada y relacionada con el objeto a contratar, consultando en las páginas oficiales que publican estudios económicos, la normatividad vigente, y de reseñas de los procesos de contratación de las vigencias anteriores de las entidades estatales, a continuación, se relacionan las páginas web o links:

https://www.dane.gov.co/index.php/indicadores-economicos.
http://www.andi.com.co/.
https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/precios-y-costos/indice-de-precios-al-consumidor-ipc/ipc-informacion-tecnica.
http://minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx.
https://prestadores.minsalud.gov.co/
https://www.supersalud.gov.co/es-co/Paginas/Delegada%20Supervisi%C3%B3n%20Institucional/Estad%C3%ADsticas-Financieras-IPS.aspx
https://www.rues.org.co/Expediente

## 3 PRESUPUESTO ASIGNADO

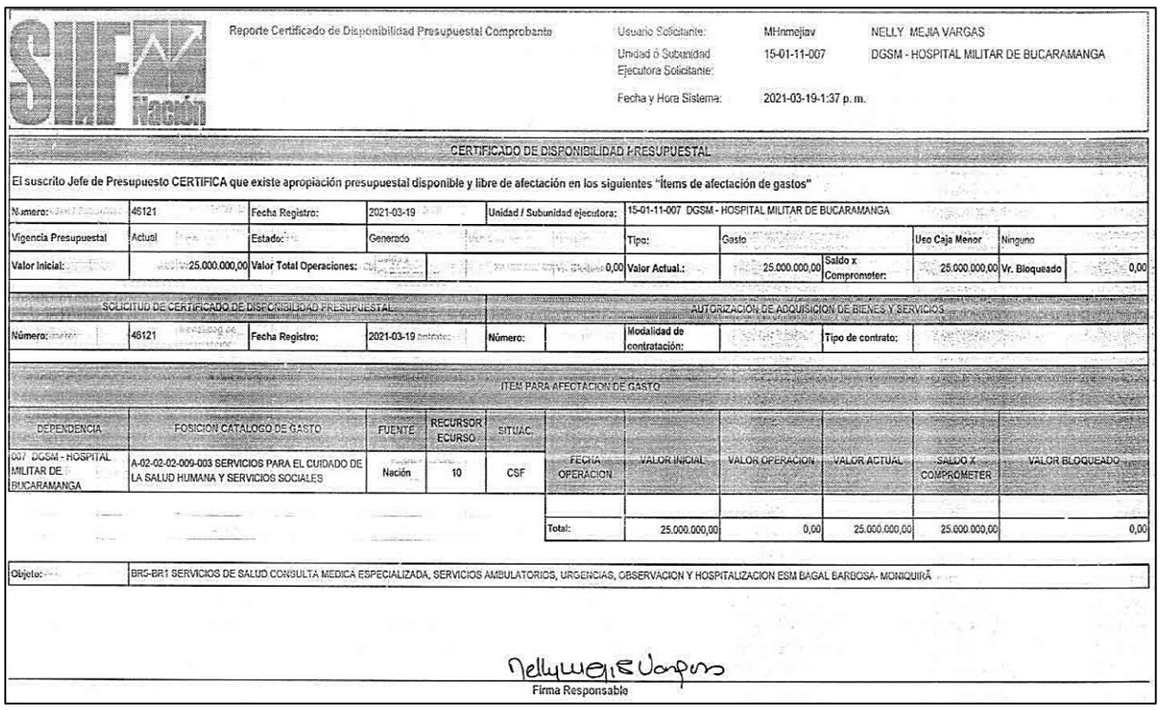
El Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante Decreto No. 1085 del 31 de diciembre de 2020, liquidó el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2021.

La distribución de los recursos asignados por el Gobierno Nacional fue realizada por la sección financiera y presupuestal del Dispensario Médico de Bucaramanga, de acuerdo con las necesidades previamente establecidas, así como en el plan de necesidades para la vigencia 2021.

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección es de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)**, se encuentra respaldado mediante el **CDP Nº 46121** del 19 de marzo de 2021 por valor de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)**, expedido por Gestión de Presupuesto del Dispensario Medico de Bucaramanga, por el Rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**.

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | No. 46121 | Position Catálogo de Gasto | Fuente | Recurso y Situación | Fecha | Valor Vigencia 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | NACIÓN | 10 CSF | 19 de marzo de 2021 | $25.000.000 |

**CDP No 46121**



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnmejiav NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2021-03-19-1:37 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 46121 | Fecha Registro: | 2021-03-19 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo: | Gasto | | Uso Caja Menor | Ninguno | |
| Valor Inicial: | 25.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual.: | 25.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 25.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 46121 | Fecha Registro: | 2021-03-19 | Número: | | Modalidad de contratación: | Tipo de contrato: |

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 25.000.000,00 | 0,00 | 25.000.000,00 | 25.000.000,00 | 0,00 |

Objeto: BRG-BR1 SERVICIOS DE SALUD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, OBSERVACION Y HOSPITALIZACION ESM BAGAL BARBOSA- MONIQUIRÁ

Firma Responsable

## 4 ANALISIS TÉCNICO

El comité técnico estructurador del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, señala las especificaciones técnicas de los servicios necesarios para el desarrollo del objeto contractual, en esta ficha técnica en la que se señalará la descripción del servicio y la unidad de medida.

La propuesta que no cumpla con las especificaciones técnicas mínimas requeridas por el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA **será** rechazada. El proponente debe cumplir con todas las especificaciones mínimas exigidas, para efecto de verificación técnica.

El proponente acreditará que los servicios a suministrar cumplen con las Especificaciones Técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem o ítems ofertados, para tal efecto diligenciará correctamente el Anexo 2 **"Especificaciones Técnicas de Obligatorio Cumplimiento"**, el cual será verificado por el comité técnico evaluador. Al igual que los servicios ofrecidos se encuentran habilitados.

Cuando los oferentes no contaren con las especificaciones técnicas aquí indicadas (Anexo 2 "Especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento"), se entenderá que no cumple con lo solicitado técnicamente ocasionando con ello el rechazo **inmediato** de la propuesta.

### 4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El ESM **BAGAL** en Socorro **Santander**, presenta esta ficha técnica para satisfacer la necesidad que tiene en la prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad en la red externa para asegurar la prestación de servicios de salud del personal de afiliados y sus beneficiarios de Barbosa.

Las condiciones técnicas del objeto a contratar se encuentran descritas de acuerdo al siguiente orden, así:

| N° | CODIGO CUPS | DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO |
|---|---|---|
| 1 | 903826 | ACETOACETATO |
| 2 | 903105 | ACIDO FOLICO |
| 3 | 903110 | ACIDO LACTICO |
| 4 | 903801 | ACIDO URICO |
| 5 | 903101 | ACIDOS BILIARES |
| 6 | 907104 | ADDIS,RECUENTO DE |
| 7 | 903401 | ADENOSIN DE AMINASA |
| 8 | 904103 | ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH |
| 9 | 906901 | AGLUTININAS ( EN CALIENTE Y EN FRIO) |
| 10 | 902002 | AGREGACION PLAQUETARIA (CADA MUESTRA) |
| 11 | 901103 | ALBERT COLORACION (LOEFFLER) |
| 12 | 903803 | ALBUMINA |
| 13 | 908507 | ALBUMINA ACIDA |
| 14 | 905705 | ALCOHOL ETILICO |
| 15 | 903805 | AMILASA |
| 16 | 903866 | AMINOTRANSFERASAS |
| 17 | 903602 | AMONIO |
| 18 | 901001 | ANTIBIOGRAMA |
| 19 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO |
| 20 | 902004 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES |
| 21 | 906440 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES |
| 22 | 906442 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA) |
| 23 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS TOTALES |
| 24 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA |
| 25 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA |
| 26 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA |
| 27 | 906303 | ANTIGENOS MICROBIANOS |
| 28 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES |
| 29 | 901101 | BACILOSCOPIA |
| 30 | 906625 | BETAHCG CUANTITATIVA |
| 31 | 903826 | BETAHIDROXIBUTIRATO |
| 32 | 903809 | BILIRRUBINA DIRECTA |
| 33 | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL |
| 34 | 903604 | CALCIO IONICO |
| 35 | 906802 | CAMPO OSCURO (CUALQUIER MUESTRA) |
| 36 | 908203 | CARBOHIDRATOS, DETERMINACION( BENEDICT, SELLIWANOFF, GLUCOSA OXIDASA), CADA UNO |
| 37 | 903826 | CETONAS |
| 38 | 906109 | CISTICERCOSIS DETERMINACION DE AC |
| 39 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M |
| 40 | 902043 | COAGULACION, TIEMPO DE |
| 41 | 902041 | COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION |
| 42 | 903815 | COLESTEROL HDL |
| 43 | 903816 | COLESTEROL LDL |
| 44 | 903818 | COLESTEROL TOTAL |
| 45 | 901101 | COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN) |
| 46 | 906905 | COMPLEMENTO C3 O C4 SEMICUANTITATIVO |
| 47 | 902201 | COOMBS DIRECTO |
| 48 | 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA |
| 49 | 902203 | COOMBSIN DIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA |
| 50 | 901206 | COPROCULTIVO |
| 51 | 907002 | COPROLOGICO |
| 52 | 907003 | COPROLOGICO, POR CONCENTRACION |
| 53 | 907004 | COPROSCOPICO (INCLUYE:PH, SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) |
| 54 | 904805 | CORTISOL |
| 55 | 903822 | CREATINA |
| 56 | 903821 | CREATINCINASA CK |
| 57 | 903820 | CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS |
| 58 | 903819 | CREATINCINASA FRACCION MB |
| 59 | 903895 | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS |
| 60 | 903823 | CREATININA, DEPURACION |
| 61 | 906901 | CRIO HEMOLISINAS |
| 62 | 906909 | CRIOGLOBULINA |

| | | |
|---|---|---|
| 63 | 901109 | CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA |
| 64 | 902207 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA |
| 65 | 902102 | CUERPOS DE HEINZ |
| 66 | 901217 | CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS |
| 67 | 901210 | CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS |
| 68 | 902003 | CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA |
| 69 | 903844 | CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS) |
| 70 | 908302 | CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA |
| 71 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS |
| 72 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH |
| 73 | 902121 | DREPANOCITOS |
| 74 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) |
| 75 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL) |
| 76 | 902218 | EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) |
| 77 | 907201 | ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO) |
| 78 | 904503 | ESTRADIOL |
| 79 | 904506 | ESTROGENOS |
| 80 | 906910 | FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION |
| 81 | 906911 | FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA |
| 82 | 911014 | FACTOR RH (C, C, E, E) |
| 83 | 911016 | FACTOR RH ANTI D O FACTOR D |
| 84 | 903016 | FERRITINA |
| 85 | 902025 | FIBRINA |
| 86 | 902024 | FIBRINOGENO |
| 87 | 902025 | FIBRINOLISIS |
| 88 | 904105 | FOLICULO ESTIMULANTE FSH |
| 89 | 903830 | FOSFATASA ACIDA |
| 90 | 903831 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA QUE DETECTE ESTADO |
| 91 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA |
| 92 | 903835 | FOSFORO COLORIMETRICO |
| 93 | 902217 | FRAGILIDAD CAPILAR |
| 94 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA (RESISTENCIA GLOBULAR) |
| 95 | 907005 | FROTIS RECTAL, IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS |
| 96 | 903838 | GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT |
| 97 | 904901 | GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG |
| 98 | 908208 | GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, MIDIENDO GLUCOSA Y ACIDO LACTICO |
| 99 | 903841 | GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) |
| 100 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA |
| 101 | 903840 | GLUCOSURIA Y CETONURIA |
| 102 | 901107 | GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) |
| 103 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN MF |
| 104 | 902115 | HAM, PRUEBA |
| 105 | 902211 | HEMATOCRITO |
| 106 | 911018 | HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) |
| 107 | 911018 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR |
| 108 | 911019 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA SERICA |
| 109 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL |
| 110 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA |
| 111 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA |
| 112 | 902213 | HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE |
| 113 | 907102 | HEMOGLOBINURIA |
| 114 | 902115 | HEMOLISINAS |
| 115 | 902214 | HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) |
| 116 | 903428 | HEMOSIDERINA |
| 117 | 902025 | HEPARINA, DOSIFICACION DE |
| 118 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO G |
| 119 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO M |
| 120 | 906224 | HEPATITIS B, ANTI DNA POLIMERASA |
| 121 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL G |
| 122 | 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL M |
| 123 | 906222 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E |
| 124 | 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL |
| 125 | 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE |
| 126 | 906318 | HEPATITIS B, ANTIGENO E |
| 127 | 906225 | HEPATITIS C, ANTICUERPO G |
| 128 | 901218 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, ANAEROBIOS |
| 129 | 901217 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, GERMENES COMUNES |
| 130 | 906230 | HERPES II, ANTICUERPO G |
| 131 | 903846 | HIERRO SERICO, CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION |
| 132 | 901305 | HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH) |
| 133 | 904902 | HORMONA TSH ADULTO |

| | | |
|---|---|---|
| 134 | 911006 | IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES |
| 135 | 906826 | IMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (DOSIFICACION DE ALTA PRECISION) C/U |
| 136 | 906828 | INMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (SEMICUANTITATIVA) C/U |
| 137 | 906834 | INMUNOGLOBULINA IGE ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO |
| 138 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IGE TOTAL POR EIA + |
| 139 | 904704 | INSULINA, CADA MUESTRA |
| 140 | 903110 | LACTATO |
| 141 | 906121 | LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC |
| 142 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL |
| 143 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL |
| 144 | 902216 | LEUCOGRAMA, RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS |
| 145 | 906711 | LINFOCITOS B, CUANTIFICACION |
| 146 | 906712 | LINFOCITOS, NUMERO ABSOLUTO |
| 147 | 903847 | LIPASA |
| 148 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO, EAAMEN CITOQUIMICO |
| 149 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA, PROTEINAS, CLORUROS) |
| 150 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: PROTEINAS Y TINCION GRAM |
| 151 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA Y LDH) |
| 152 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO, EXAMEN MICROSCOPICO |
| 153 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUCOSA Y TEST DE MUCINA) |
| 154 | 904107 | LUTEINIZANTE HORMONA LH |
| 155 | 903854 | MAGNESIO COLORIMETRICO |
| 156 | 903026 | MICROALBUMINURIA |
| 157 | 903031 | MIOGLOBINA |
| 158 | 907202 | MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER) |
| 159 | 902101 | MONO TEST (PRUEBA DE LATEX PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA |
| 160 | 902206 | MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) |
| 161 | 903856 | NITROGENO UREICO |
| 162 | 903857 | NITROGENO UREICO EN 24 HORAS |
| 163 | 903033 | OSMOLARIDAD |
| 164 | 907007 | OXIUROS, FROTIS |
| 165 | 904913 | PARATOHORMONA PTH |
| 166 | 907106 | PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO |
| 167 | 898006 | PASS, TINCION Y LECTURA |
| 168 | 902221 | PLAQUETAS, RECUENTO |
| 169 | 903895 | POTASIO |
| 170 | 914510 | PROGESTERONA |
| 171 | 904108 | PROLACTINA |
| 172 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION |
| 173 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA |
| 174 | 903861 | PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA |
| 175 | 906812 | PROTEINAS POR ELECTROFORESIS |
| 176 | 903863 | PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FLUIDOS |
| 177 | 903042 | PROTEINAS TRANSPORTADORAS DE TESTOSTERONA PTHS |
| 178 | 903862 | PROTEINURIA EN 24 HORAS |
| 179 | 902012 | PROTROMBINA, CONSUMO |
| 180 | 902045 | PROTROMBINA, TIEMPO PT |
| 181 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR |
| 182 | 911021 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MENOR; INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE Y RECEPTOR |
| 183 | 901321 | PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO |
| 184 | 901235 | RECUENTO DE COLONIAS, CUALQUIER MUESTRA |
| 185 | 907105 | RECUENTO DE HAMBURGER |
| 186 | 902223 | RETICULOCITOS, RECUENTO |
| 187 | 906241 | RUBEOLA, ANTICUERPO G |
| 188 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPO M |
| 189 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MF |
| 190 | 902046 | SANGRIA, TIEMPO DE |
| 191 | 901304 | SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EXAMEN MICROSCOPICO C/U |
| 192 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U |
| 193 | 906249 | SIDA, ANTICUERPOS VIH 1. |
| 194 | 906250 | SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS) |
| 195 | 906039 | SIFILIS, SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) |
| 196 | 906915 | SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) |
| 197 | 907006 | SUDAN, TINCION Y LECTURA |
| 198 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL |
| 199 | 904903 | TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO) |
| 200 | 904922 | TIROXINA T4 |

| | | |
|---|---|---|
| 201 | 904921 | TIROXINA T4 LIBRE |
| 202 | 911017 | TITULO ANTI A |
| 203 | 911017 | TITULO ANTI B |
| 204 | 902225 | TITULO ANTI D |
| 205 | 908856 | TOMA DE MUESTRA PARA COVID |
| 206 | 906127 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO G |
| 207 | 906129 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO M |
| 208 | 903867 | TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA |
| 209 | 903866 | TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT |
| 210 | 903045 | TRANSFERRINA |
| 211 | 903868 | TRIGLICERIDOS |
| 212 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZI: ANTICUERPOS IGG (CHAGAS) |
| 213 | 904925 | TRIYODOTIRONINA T3 |
| 214 | 902048 | TROMBINA, TIEMPO DE |
| 215 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO ACTIVADO |
| 216 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION |
| 217 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT) |
| 218 | 903869 | UREA |
| 219 | 907011 | UROBILINOGENO |
| 220 | 901235 | UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS |
| 221 | 906247 | VARICELA ZOSTER, DETERMINACION DE AC |
| 222 | 902204 | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG |
| 223 | 903703 | VITAMINAS, CADA UNA |
| 224 | 906270 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G |
| 225 | 906271 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M |
| 226 | 903841 | GLUCOMETRIA |
| 227 | 906340 | SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO |
| 228 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATICO |
| 229 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA, MALAR, ARCO CIGOMATICO, HUESOS NASALES, MAXILAR SUPERIOR, SILLA TURCA, BASE DEL CRANEO |
| 230 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES, MAXILAR INFERIOR, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, AGUJEROS OPTICOS |
| 231 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE |
| 232 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS, PENASCOS, CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS |
| 233 | 870105 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO, CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS |
| 234 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL |
| 235 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA |
| 236 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA |
| 237 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACROCOCCIX |
| 238 | 871060 | RADIOGRAFIA DE TEST DE ESCOLIOSIS |
| 239 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL |
| 240 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES |
| 241 | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL |
| 242 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE |
| 243 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES, SERIE DE ABDOMEN AGUDO |
| 244 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO |
| 245 | 873121 | RADIOGRAFIA DE BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO |
| 246 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE LAS REGIONES ANTERIORES |
| 247 | 873411 | RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACROILIACAS Y COXO FEMORALES |
| 248 | 881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR |
| 249 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE |
| 250 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA |
| 251 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA |
| 252 | 881401 | ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO |
| 253 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS |
| 254 | 881340 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO |
| 255 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS Y VESICULA |
| 256 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES |

| | | |
|---|---|---|
| 257 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS |
| 258 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) |
| 259 | 881510 | ECOGRAFIA DE TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, TESTICULO, PENE, TEJIDOS BLANDOS, PARED ABDOMINAL U OJO |
| 260 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA |
| 261 | 881610 | ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES, ARTICULAR, CADERA PEDIATRICA, HOMBRO O RODILLA |
| 262 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS |
| 263 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA |
| 264 | 931001 | TERAPIA FISICA, SESION |
| 265 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO, PERCUSION, DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS), SESION |
| 266 | 939402 | NEBULIZACIONES C/U |
| 267 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL |
| 268 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION |
| 269 | 890283 | CONSULTA DE PEDIATRIA 1 VEZ |
| 270 | 890383 | CONSULTA DE PEDIATRIA CONTROL |
| 271 | 890294 | CONSULTA DE UROLOGIA 1 VEZ |
| 272 | 890394 | CONSULTA DE UROLOGIA CONTROL |
| 273 | 890266 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA 1 VEZ |
| 274 | 890366 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA CONTROL |
| 275 | 890280 | CONSULTA DE ORTOPEDIA 1 VEZ |
| 276 | 890380 | CONSULTA DE ORTOPEDIA CONTROL |
| 277 | 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA 1 VEZ |
| 278 | 890376 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA CONTROL |
| 279 | 890250 | CONSULTA DE GINECOLOGIA 1 VEZ |
| 280 | 890350 | CONSULTA DE GINECOLOGIA CONTROL |
| 281 | 890228 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA 1 VEZ |
| 282 | 890328 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA CONTROL |
| 283 | 890242 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA 1 VEZ |
| 284 | 890342 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA CONTROL |
| 285 | 890282 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA 1 VEZ |
| 286 | 890382 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA CONTROL |
| 287 | 890207 | CONSULTA DE OPTOMETRIA 1 VEZ |
| 288 | 890307 | CONSULTA DE OPTOMETRIA CONTROL |
| 289 | 890207 | EXAMEN OPTOMETRICO |
| 290 | 892901 | CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL |

**Parágrafo 1:** Se deja claridad que los ítems relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de contratación son las más utilizadas por el personal de afiliados y beneficiarios del **Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL**, no obstante si por necesidades del servicio y la condición clínica de algún paciente llegase a requerir un tipo de procedimiento que no se encuentre en el listado de especificaciones técnicas, pero si se encuentre incluido en el (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA, NACIONAL), el contratista seleccionado para dar cumplimiento al objeto del contrato podrá prestar el servicio y este será facturado a la misma tarifa ofertada para las especificaciones técnicas del proceso contractual, en el municipio de Barbosa.

**Parágrafo 2:** De la misma forma si por necesidades del servicio o la condición clínica de algún paciente llegase a requerir un tipo de procedimiento que no se encuentre en las especificaciones técnicas, y de ninguna manera se encuentre incluido en el (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA, NACIONAL), el contratista seleccionado para dar cumplimiento al objeto del contrato podrá prestar el servicio al usuario solo con previa cotización y visto bueno por parte del supervisor del contrato seleccionado para tal fin, en el municipio de Barbosa.

**NOTA 1.** Es de aclarar que el prestador de servicios adjudicatario, prestara los demás servicios médicos asistenciales relacionados con el objeto contractual, relacionados en su portafolio de servicios, en las mismas condiciones tarifarias generales ofertados.

**Nota 2:** El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal de compromiso a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos y medicamentos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico Científico del Nivel Central.

**Nota 3:** El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal de compromiso de diligenciar los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para diligenciar los conceptos médicos para los trámites de fichas médicas por parte de sus especialistas.

**Nota 4:** El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal de compromiso de hacer llegar los RIPS de las cuantas mensualmente a la firma auditora y al Establecimiento de Sanidad Militar BAGAL.

**PARAGRAFO 3:** *TODA LA DOCUMENTACIÓN MENCIONADA Y EL LISTADO DE SERVICIOS O ÍTEMS DEBERÁN SER PRESENTADOS EN ESTRICTO ORDEN CON EL FIN DE FACILITAR Y AGILIZAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN.*

**PARAGRAFO 4**: El contratista no podrá subcontratar los servicios contratados, los oferentes debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de servicios, objeto del contrato a los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas militares.

**PARAGRAFO 5:** *NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN PARTICIPAR EN EL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACIÓN DEBERÁ OFERTAR EN SU PROPUESTA ECONÓMICA LA TOTALIDAD DE LOS ÍTEMS QUE HACEN PARTE DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE NO SER ASÍ SU PROPUESTA SERÁ RECHAZADA.*

## 4.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

Para el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas el proponente además deberá garantizar los siguientes aspectos:

### 4.2.1 CAPACIDAD DE PRESTAR LOS SERVICIOS

El Proponente debe cumplir con la habilitación según el Sistema Único de Habilitación de que trata el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social. EL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA verifica el cumplimiento de este requisito con el NIT del Proponente o del propietario de la Sede en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Ministerio de Salud y Protección Social.

Durante la ejecución del contrato, el Proveedor está obligado a mantener vigente la habilitación del Sistema Único de Habilitación y a adquirir los productos farmacéuticos e insumos exclusivamente con proveedores habilitados según el Decreto 2200 de 2005 y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen.

### 4.2.2 SEDE DEL PROVEEDOR

El Proveedor debe acreditar que cuenta con una (1) o varias Sedes (propias o de terceros), en la cuidad de Barbosa. Si el Proponente presente una (1) o varias Sedes de las que no es propietario, debe adjuntar un convenio o carta de intención del tercero el propietario de la Sede. El convenio o carta de intención del tercero propietario debe acreditar la prestación de los servicios durante la duración del contrato y seis meses más en dichas Sedes.

### 4.2.3 PORTAFOLIO DE SERVICIOS

El oferente debe presentar portafolio de servicios actualizado. El oferente debe presentar portafolio de servicios, que relacione capacidad instalada, líneas telefónicas y correos disponibles de referencia y contrareferencia y de información al usuario dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos:

- Horarios de atención.
- Modalidad para la asignación de citas (telefónica y/o presencial, correo electrónico)
- Dirección y teléfonos (fijos y móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios por parte de referencia en caso de solicitarse servicios prioritarios o en casos de urgencias.

### 4.2.4 RECURSO HUMANO

La institución prestadora del servicio debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios deberá cumplir con los requisitos exigidos por el estado para ejercer la profesión u oficio e igualmente cumplir por lo establecido por el Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Para esto el oferente debe presentar certificación donde se establezca que al recurso humano que labora en la entidad se le reviso la siguiente documentación:

- Copia del registro profesional departamental, nacional y/o Registro único nacional de talento humano en salud (RETHUS).
- El representante legal deberá certificar que cada uno de los profesionales y/o técnicos son graduados y que su título fue otorgado por una institución educativa reconocida legalmente.

Esta certificación debe ser firmada por el representante legal y el jefe de talento humano y/o quien haga sus veces.

### 4.2.5 PROTOCOLOS

Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.

**4.2.6** El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal en la que manifiesta conocer los lineamientos de calidad de la DIRECTIVA PERMANENTE DE LA DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO Nº 035 DE 2016 y así mismo garantizar el cumplimiento de los mismos.

### 4.2.7 ACCESIBILIDAD

El oferente deberá garantizar que los servicios acordados se encuentren dentro de los atributos de accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad y continuidad con el propósito de proteger, defender y dar seguridad a la vida y salud de los usuarios y se compromete a:

- La oportunidad de atención de los pacientes del servicio ambulatorio no debe ser mayor a 8 días hábiles una vez radicada la solicitud (cita programada).
- La oportunidad de atención de los pacientes de atención prioritaria no debe ser mayor a 12 (doce) Horas una vez radicada la solicitud.
- El tiempo de Interpretación del estudio realizado no debe ser mayor a 12 (doce) horas para atención prioritaria.
- El tiempo de Interpretación del estudio realizado no debe ser mayor a 72 (setenta y dos) horas para el servicio ambulatorio (cita programada).
- El oferente deberá garantizar la atención por resolución de urgencias las 24 horas del día los siete días de la semana.

**En el evento de que se requiera de más tiempo, el oferente debe informar al supervisor del contrato las razones por la cuales se aumenta este tiempo.**

**4.2.8** El oferente tiene que contar con la infraestructura, los recursos tecnológicos y técnicos, así como el recurso humano acordes a la norma de habilitación de los servicios y de acuerdo a la población objeto, tales como:

| ITEMS | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | Las instituciones de Salud de la Red Externa contratada deben cumplir como mínimo los estándares contenidos en el Manual de Habilitación de Instituciones Prestadores de Servicios de Salud, anexo a la Resolución 1441 de 2013, así como los estándares de suficiencia financiera. | | |
| 2 | Poseer un sistema de Auditoría interna que este en contacto con el Auditor de Cuentas delegado por el Área de Sanidad Boyacá para el control y supervisión del contrato. | | |
| 3 | Demostrar la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos, hoja de vida y planes de mantenimiento de cada equipo que destinara para la prestación de los servicios. | | |
| 4 | Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, los requisitos mínimos esenciales (Cumplimiento de los estándares de habilitación según resolución 1043 de 2006 anexo técnico # 1, estos serán objeto de verificación por parte del área de Sanidad Boyacá) y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto de orden Nacional como territorial. | | |
| 5 | Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas sanitarias vigentes. | | |
| 6 | Aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de los pacientes. | | |
| 7 | Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias y Sostener los precios ofertados durante la vigencia del contrato y/o sus prórrogas. | | |
| 8 | El oferente debe estar habilitado y cumplir con lo establecido en la Resolución No 2003 de 2014, por la cual define los procedimientos y condiciones de | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | inscripción de los prestadores de servicios de salud en cuanto al talento humano, infraestructura, dotación y mantenimiento, medicamentos y dispositivos médicos, procesos prioritarios e interdependencia de servicios. | | |
| 9 | Contar con un sistema estructurado de referencia, contra-referencia y atención al usuario, cuyo proceso y operación será informado al contratante. | | |

(La tabla debe estar diligenciada con CUMPLE O NO CUMPLE y firmada por el representante legar)

El oferente debe certificar que una vez agotado el presupuesto y bajo los criterios de calidad y oportunidad en aras de garantizar el derecho a la salud y la vida de los usuarios del SSFM, deberá ofrecer el sostenimiento de la prestación del servicio del presente objeto contractual y sostener las tarifas ofertadas en la propuesta económica

### 4.3 OTROS REQUERIMIENTOS TECNICOS:

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica y Término de respuesta para los ítems ofrecidos, deberá ser suscrita por Representante Legal, así:

#### *4.3.1* GARANTÍA TÉCNICA

**a)** Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios adquiridos, responsabilizándose de los reclamos que se den en la ejecución del contrato.
**b)** Que ampare la composición físico-química y la calidad de los medicamentos que sean suministrados en la ejecución del objeto contractual.
**c)** Que ampare la calidad de los Servicios suministrados en la ejecución del objeto contractual.
**d)** Que ampare las especificaciones técnicas de los servicios ofrecidos.

#### 4.3.2 TÉRMINO DE RESPUESTA

El término de respuesta a la garantía técnica no debe ser superior de cinco (5) días calendario, contados a partir del requerimiento hecho al contratista por parte del supervisor del contrato, en el evento de que surjan quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos por el DMBUG para tal fin, para ser resuelto por el contratista.

Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía, de lo contrario no se aceptará la garantía técnica sino que se hará efectiva la garantía única de cumplimiento por el amparo de calidad de los servicios.

### 4.4 CODIFICACIÓN DEL SISTEMA UNSPSC

En cumplimiento al Artículo 2.2.1.2.1.2.1 del Decreto 1082 de 2015, entre otros requisitos, se hace la descripción sucinta de la necesidad que se pretende satisfacer, con la descripción del objeto a contratar identificado con el cuarto nivel del Clasificador de Bienes y Servicios, para lo cual se procede a consultar el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas Versión 14 en la página: http://www.colombiacompra.gov.co/es/colombia-compra-eficiente, por lo cual se permite señalar:

El objeto contractual se enmarca dentro de los siguientes códigos del Clasificación de Bienes y Servicios de Naciones Unidas, como se indica en las siguientes tablas, los cuales el oferente debe cumplir con los niveles que se describen a continuación:

| CODIGOS UNSPSC 85101500 CENTROS DE SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| **GRUPO** | **SEGMENTO** | **FAMILIA** | **CLASE** |
| (F) SERVICIOS | (85) SERVICIOS DE SALUD | (10) SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD | (15) CENTROS DE SALUD |
| (F) SERVICIOS | (85) SERVICIOS DE SALUD | (10) SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD | (16) PERSONAS DE SOPORTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD |

## 5 ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

Realizada la revisión, se encuentra que de conformidad con el numeral 1.2. del Manual Explicativo V. 15 de Mayo de 2010, expedido por el Departamento Nacional de Planeación y el Ministerio de Comercio, Industria y Comercio, que "Para que una determinada contratación pública esté cubierta bajo las obligaciones internacionales es necesario que (i) la entidad pública que realice la contratación se encuentre en los listados de entidades cubiertas, (ii) que se superen los montos mínimos para que las normas de contratación pública del capítulo sean aplicables (los "Umbrales"), y (iii) que la contratación no se encuentre cubierta bajo alguna exclusión de aplicabilidad o excepción."

Así las cosas, teniendo en cuenta el manual explicativo V. 15 de Mayo de 2010, expedido por el Departamento Nacional de Planeación y el Ministerio de Comercio, Industria y Comercio, el Ejército Nacional, cumple con la primera premisa pero con las otras dos no por el presupuesto y por qué existe una excepción la cual se extrae a continuación:

| | |
|---|---|
| 35 | Los servicios sociales.<br>- División 91. Administración pública y otros servicios para la comunidad en general; servicios de seguridad social de afiliación obligatoria.<br>- División 92. Servicios de enseñanza<br>- Grupo 931. Servicios de salud humana |

Conforme a lo anterior, se precisa que este proceso de selección y el contrato que se deriva del mismo, **NO** están cobijados por Acuerdo Internacional y Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano para lo cual se verifico en la página web y el SECOP II.

## 6 ESTUDIO ECONÓMICO Y CUBRIMIENTO DE LA NECESIDAD

### 6.1 PRECIOS HISTÓRICOS

El comité económico estructurador verifica como referencia los precios históricos de conformidad con lo señalado en los antecedentes descritos en el estudio previo del presente proceso de contratación numeral **1.1. ADQUISICIONES PREVIAS DE LAS ENTIDADES ESTATALES,** de la vigencia anterior, encontrando un contrato con ítems para los servicios requeridos los cuales poseen relación con las características técnicas de acuerdo con la norma técnica vigente por lo que se relacionan a continuación.

Los precios históricos se calcularon con la misma unidad de medida de la necesidad actual, verificando la unidad de medida al interior de cada contrato.

La fórmula utilizada para traer los precios históricos a Valor Presente es la siguiente:

**VR= VH * (IPC actual / IPC inicial)**

**Dónde:**

**VR** = Valor histórico traído a valor presente
**VH** = Valor Histórico
**IPC actual** = Corresponde al mes y año en el momento en que está realizando el cálculo (Mes inmediatamente anterior al cual se elabora el estudio previo, en razón a que el IPC es actualizado de manera mensual una vez el mes ha terminado
**IPC inicial** = Corresponde al mes y año en que se adquirió el bien o el servicio (Mes de los contratos anteriores)
**IPC** = Índice de Precios al Consumidor

De acuerdo con el IPC mensual del DANE, como se muestra a continuación:

**En mayo de 2021 la variación mensual del IPC fue 1,00%**

**(IPC)** Índice de Precios al Consumidor

Variación mensual, año corrido y anual - Total nacional - 2020 - 2021 (mayo)

| IPC | Mayo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Variación Mensual | | Variación Año corrido | | Variación Anual | |
| | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 |
| IPC total | 1,00 | -0,32 | 3,18 | 1,50 | 3,30 | 2,85 |

Fuente: DANE

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

## Total, Indice de Precios al Consumidor (IPC)

**Índices - Serie de empalme**
**2003 - 2021**

**Base Diciembre de 2018 = 100,00**

| Mes | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Enero | 50,42 | 53,54 | 56,45 | 59,02 | 61,80 | 65,51 | 70,21 | 71,69 | 74,12 | 76,75 | 78,28 | 79,95 | 83,00 | 89,19 | 94,07 | 97,53 | 100,60 | 104,24 | 105,91 |
| Febrero | 50,98 | 54,18 | 57,02 | 59,41 | 62,53 | 66,50 | 70,80 | 72,28 | 74,57 | 77,22 | 78,63 | 80,45 | 83,96 | 90,33 | 95,01 | 98,22 | 101,18 | 104,94 | 106,58 |
| Marzo | 51,51 | 54,71 | 57,46 | 59,83 | 63,29 | 67,04 | 71,15 | 72,46 | 74,77 | 77,31 | 78,79 | 80,77 | 84,45 | 91,18 | 95,46 | 98,45 | 101,62 | 105,53 | 107,12 |
| Abril | 52,10 | 54,96 | 57,72 | 60,09 | 63,85 | 67,51 | 71,38 | 72,79 | 74,86 | 77,42 | 78,99 | 81,14 | 84,90 | 91,63 | 95,91 | 98,91 | 102,12 | 105,70 | 107,76 |
| Mayo | 52,36 | 55,17 | 57,95 | 60,29 | 64,05 | 68,14 | 71,39 | 72,87 | 75,07 | 77,66 | 79,21 | 81,53 | 85,12 | 92,10 | 96,12 | 99,16 | 102,44 | 105,36 | 108,84 |
| Junio | 52,33 | 55,51 | 58,18 | 60,48 | 64,12 | 68,73 | 71,35 | 72,95 | 75,31 | 77,72 | 79,39 | 81,61 | 85,21 | 92,54 | 96,23 | 99,31 | 102,71 | 104,97 | |
| Julio | 52,26 | 55,49 | 58,21 | 60,73 | 64,23 | 69,06 | 71,32 | 72,92 | 75,42 | 77,70 | 79,43 | 81,73 | 85,37 | 93,02 | 96,18 | 99,18 | 102,94 | 104,97 | |
| Agosto | 52,42 | 55,51 | 58,21 | 60,96 | 64,14 | 69,19 | 71,35 | 73,00 | 75,39 | 77,73 | 79,50 | 81,90 | 85,78 | 92,73 | 96,32 | 99,30 | 103,03 | 104,96 | |
| Septiembre | 52,53 | 55,67 | 58,46 | 61,14 | 64,20 | 69,06 | 71,28 | 72,90 | 75,62 | 77,96 | 79,73 | 82,01 | 86,39 | 92,68 | 96,36 | 99,47 | 103,26 | 105,29 | |
| Octubre | 52,56 | 55,66 | 58,60 | 61,05 | 64,20 | 69,30 | 71,19 | 72,84 | 75,77 | 78,08 | 79,52 | 82,14 | 86,98 | 92,62 | 96,37 | 99,59 | 103,43 | 105,23 | |
| Noviembre | 52,75 | 55,82 | 58,66 | 61,19 | 64,51 | 69,49 | 71,14 | 72,98 | 75,87 | 77,98 | 79,35 | 82,25 | 87,51 | 92,73 | 96,55 | 99,70 | 103,54 | 105,08 | |
| Diciembre | 53,07 | 55,99 | 58,70 | 61,33 | 64,82 | 69,80 | 71,20 | 73,45 | 76,19 | 78,05 | 79,56 | 82,47 | 88,05 | 93,11 | 96,92 | 100,00 | 103,80 | 105,48 | |

**Fuente:** DANE.

**Nota:** La diferencia en la suma de las variables, obedece al sistema de aproximación y redondeo.

**Actualizado el 5 de junio de 2021**

**IPC Actual** (Mayo 2021) = 108,84
**IPC Inicial** (Julio 2019) = 102,94

**IPC PARA ACTUALIZACION DE PRECIOS HISTÓRICOS** = 108,84 / 102,94 = ***1,057314941***

El precio histórico para tomar como referencia en este proceso es:

| | | | | | PRECIOS HISTORICOS + IPC 2021 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **CUPS** | **ESPECIFICACION TECNICA** | **UNIDAD MEDIDA** | **CANT** | **V/R UNITARIO SIN IVA** | **IVA (SI APLICA)** | **V/R TOTAL UNITARIO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)** |
| 1 | 903826 | ACETOACETATO | SERVICIO | 1 | 14.750 | 0 | 14.750 |
| 2 | 903105 | ACIDO FOLICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 3 | 903110 | ACIDO LACTICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 4 | 903801 | ACIDO URICO | SERVICIO | 1 | 14.750 | 0 | 14.750 |
| 5 | 903101 | ACIDOS BILIARES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 6 | 907104 | ADDIS,RECUENTO DE | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 7 | 903401 | ADENOSIN DE AMINASA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 8 | 904103 | ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 9 | 906901 | AGLUTININAS ( EN CALIENTE Y EN FRIO) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 10 | 902002 | AGREGACION PLAQUETARIA (CADA MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 11 | 901103 | ALBERT COLORACION (LOEFFLER) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 12 | 903803 | ALBUMINA | SERVICIO | 1 | 8.945 | 0 | 8.945 |
| 13 | 908507 | ALBUMINA ACIDA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 14 | 905705 | ALCOHOL ETILICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 15 | 903805 | AMILASA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 16 | 903866 | AMINOTRANSFERASAS | SERVICIO | 1 | 22.838 | 0 | 22.838 |
| 17 | 903602 | AMONIO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 18 | 901001 | ANTIBIOGRAMA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 19 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 20 | 902004 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 21 | 906440 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 22 | 906442 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 23 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS TOTALES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 24 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 25 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 26 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA | SERVICIO | 1 | 136.076 | 0 | 136.076 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 906303 | ANTIGENOS MICROBIANOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 28 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 29 | 901101 | BACILOSCOPIA | SERVICIO | 1 | 13.893 | 0 | 13.893 |
| 30 | 906625 | BETAHCG CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 31 | 903826 | BETAHIDROXIBUTIRATO | SERVICIO | 1 | 14.750 | 0 | 14.750 |
| 32 | 903809 | BILIRRUBINA DIRECTA | SERVICIO | 1 | 9.230 | 0 | 9.230 |
| 33 | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL | SERVICIO | 1 | 9.230 | 0 | 9.230 |
| 34 | 903604 | CALCIO IONICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 35 | 906802 | CAMPO OSCURO (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 36 | 908203 | CARBOHIDRATOS, DETERMINACION( BENEDICT, SELLIWANOFF, GLUCOSA OXIDASA), CADA UNO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 37 | 903826 | CETONAS | SERVICIO | 1 | 14.750 | 0 | 14.750 |
| 38 | 906109 | CISTICERCOSIS DETERMINACION DE AC | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 39 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 40 | 902043 | COAGULACION, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | 12.846 | 0 | 12.846 |
| 41 | 902041 | COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 42 | 903815 | COLESTEROL HDL | SERVICIO | 1 | 22.077 | 0 | 22.077 |
| 43 | 903816 | COLESTEROL LDL | SERVICIO | 1 | 25.978 | 0 | 25.978 |
| 44 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | SERVICIO | 1 | 26.835 | 0 | 26.835 |
| 45 | 901101 | COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN) | SERVICIO | 1 | 13.893 | 0 | 13.893 |
| 46 | 906905 | COMPLEMENTO C3 O C4 SEMICUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 47 | 902201 | COOMBS DIRECTO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 48 | 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 49 | 902203 | COOMBSIN DIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 50 | 901206 | COPROCULTIVO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 51 | 907002 | COPROLOGICO | SERVICIO | 1 | 8.659 | 0 | 8.659 |
| 52 | 907003 | COPROLOGICO, POR CONCENTRACION | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 53 | 907004 | COPROSCOPICO (INCLUYE:PH, SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | SERVICIO | 1 | 34.162 | 0 | 34.162 |
| 54 | 904805 | CORTISOL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 55 | 903822 | CREATINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 56 | 903821 | CREATINCINASA CK | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 57 | 903820 | CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 58 | 903819 | CREATINCINASA FRACCION MB | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 59 | 903895 | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 60 | 903823 | CREATININA, DEPURACION | SERVICIO | 1 | 20.269 | 0 | 20.269 |
| 61 | 906901 | CRIO HEMOLISINAS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 62 | 906909 | CRIOGLOBULINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 63 | 901109 | CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 64 | 902207 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | SERVICIO | 1 | 21.791 | 0 | 21.791 |
| 65 | 902102 | CUERPOS DE HEINZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 66 | 901217 | CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 67 | 901210 | CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 68 | 902003 | CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 69 | 903844 | CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS) | SERVICIO | 1 | 60.426 | 0 | 60.426 |
| 70 | 908302 | CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 71 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 72 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 73 | 902121 | DREPANOCITOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 74 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) | SERVICIO | 1 | 42.536 | 0 | 42.536 |
| 75 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL) | SERVICIO | 1 | 42.536 | 0 | 42.536 |
| 76 | 902218 | EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 77 | 907201 | ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 78 | 904503 | ESTRADIOL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 79 | 904506 | ESTROGENOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 80 | 906910 | FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | SERVICIO | 1 | 22.838 | 0 | 22.838 |
| 81 | 906911 | FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | 14.464 | 0 | 14.464 |
| 82 | 911014 | FACTOR RH (C, C, E, E) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 83 | 911016 | FACTOR RH ANTI D O FACTOR D | SERVICIO | 1 | 27.881 | 0 | 27.881 |
| 84 | 903016 | FERRITINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 85 | 902025 | FIBRINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 86 | 902024 | FIBRINOGENO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 87 | 902025 | FIBRINOLISIS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 88 | 904105 | FOLICULO ESTIMULANTE FSH | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 89 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 90 | 903831 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA QUE DETECTE ESTADO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 91 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 92 | 903835 | FOSFORO COLORIMETRICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93 | 902217 | FRAGILIDAD CAPILAR | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 94 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA (RESISTENCIA GLOBULAR) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 95 | 907005 | FROTIS RECTAL, IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 96 | 903838 | GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 97 | 904901 | GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 98 | 908208 | GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, MIDIENDO GLUCOSA Y ACIDO LACTICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 99 | 903841 | GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) | SERVICIO | 1 | 13.132 | 0 | 13.132 |
| 100 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA | SERVICIO | 1 | 33.401 | 0 | 33.401 |
| 101 | 903840 | GLUCOSURIA Y CETONURIA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 102 | 901107 | GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | 11.324 | 0 | 11.324 |
| 103 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN MF | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 104 | 902115 | HAM, PRUEBA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 105 | 902211 | HEMATOCRITO | SERVICIO | 1 | 3.901 | 0 | 3.901 |
| 106 | 911018 | HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 107 | 911018 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 108 | 911019 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA SERICA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 109 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 110 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | SERVICIO | 1 | 48.055 | 0 | 48.055 |
| 111 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 112 | 902213 | HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE | SERVICIO | 1 | 8.184 | 0 | 8.184 |
| 113 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 114 | 902115 | HEMOLISINAS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 115 | 902214 | HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 116 | 903428 | HEMOSIDERINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 117 | 902025 | HEPARINA, DOSIFICACION DE | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 118 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | 94.873 | 0 | 94.873 |
| 119 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | 94.873 | 0 | 94.873 |
| 120 | 906224 | HEPATITIS B, ANTI DNA POLIMERASA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 121 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 122 | 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL M | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 123 | 906222 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 124 | 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 125 | 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE | SERVICIO | 1 | 94.778 | 0 | 94.778 |
| 126 | 906318 | HEPATITIS B, ANTIGENO E | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 127 | 906225 | HEPATITIS C, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | 106.673 | 0 | 106.673 |
| 128 | 901218 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, ANAEROBIOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 129 | 901217 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, GERMENES COMUNES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 130 | 906230 | HERPES II, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 131 | 903846 | HIERRO SERICO, CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 132 | 901305 | HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH) | SERVICIO | 1 | 12.561 | 0 | 12.561 |
| 133 | 904902 | HORMONA TSH ADULTO | SERVICIO | 1 | 69.085 | 0 | 69.085 |
| 134 | 911006 | IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 135 | 906826 | IMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (DOSIFICACION DE ALTA PRECISION) C/U | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 136 | 906828 | INMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (SEMICUANTITATIVA) C/U | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 137 | 906834 | INMUNOGLOBULINA IGE ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 138 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IGE TOTAL POR EIA + | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 139 | 904704 | INSULINA, CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 140 | 903110 | LACTATO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 141 | 906121 | LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 142 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 143 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 144 | 902216 | LEUCOGRAMA, RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 145 | 906711 | LINFOCITOS B, CUANTIFICACION | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 146 | 906712 | LINFOCITOS, NUMERO ABSOLUTO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 147 | 903847 | LIPASA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 148 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO, EAAMEN CITOQUIMICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 149 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA, PROTEINAS, CLORUROS) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 150 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: PROTEINAS Y TINCION GRAM | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 151 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA Y LDH) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 152 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO, EXAMEN MICROSCOPICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 153 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUCOSA Y TEST DE MUCINA) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 154 | 904107 | LUTEINIZANTE HORMONA LH | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 155 | 903854 | MAGNESIO COLORIMETRICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 156 | 903026 | MICROALBUMINURIA | SERVICIO | 1 | 39.967 | 0 | 39.967 |
| 157 | 903031 | MIOGLOBINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 158 | 907202 | MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 159 | 902101 | MONO TEST (PRUEBA DE LATEX PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 160 | 902206 | MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) | SERVICIO | 1 | 7.898 | 0 | 7.898 |
| 161 | 903856 | NITROGENO UREICO | SERVICIO | 1 | 10.467 | 0 | 10.467 |
| 162 | 903857 | NITROGENO UREICO EN 24 HORAS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 163 | 903033 | OSMOLARIDAD | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 164 | 907007 | OXIUROS, FROTIS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 165 | 904913 | PARATOHORMONA PTH | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 166 | 907106 | PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO | SERVICIO | 1 | 13.893 | 0 | 13.893 |
| 167 | 898006 | PASS, TINCION Y LECTURA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 168 | 902221 | PLAQUETAS, RECUENTO | SERVICIO | 1 | 8.945 | 0 | 8.945 |
| 169 | 903895 | POTASIO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 170 | 914510 | PROGESTERONA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 171 | 904108 | PROLACTINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 172 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 173 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | 13.132 | 0 | 13.132 |
| 174 | 903861 | PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 175 | 906812 | PROTEINAS POR ELECTROFORESIS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 176 | 903863 | PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 177 | 903042 | PROTEINAS TRANSPORTADORAS DE TESTOSTERONA PTHS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 178 | 903862 | PROTEINURIA EN 24 HORAS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 179 | 902012 | PROTROMBINA, CONSUMO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 180 | 902045 | PROTROMBINA, TIEMPO PT | SERVICIO | 1 | 31.783 | 0 | 31.783 |
| 181 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 182 | 911021 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MENOR; INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE Y RECEPTOR | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 183 | 901321 | PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 184 | 901235 | RECUENTO DE COLONIAS, CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | 57.571 | 0 | 57.571 |
| 185 | 907105 | RECUENTO DE HAMBURGER | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 186 | 902223 | RETICULOCITOS, RECUENTO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 187 | 906241 | RUBEOLA, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 188 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 189 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MF | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 190 | 902046 | SANGRIA, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 191 | 901304 | SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EXAMEN MICROSCOPICO C/U | SERVICIO | 1 | 46.723 | 0 | 46.723 |
| 192 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U | SERVICIO | 1 | 46.723 | 0 | 46.723 |
| 193 | 906249 | SIDA, ANTICUERPOS VIH 1. | SERVICIO | 1 | 75.365 | 0 | 75.365 |
| 194 | 906250 | SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS) | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 195 | 906039 | SIFILIS, SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) | SERVICIO | 1 | 86.975 | 0 | 86.975 |
| 196 | 906915 | SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | SERVICIO | 1 | 13.893 | 0 | 13.893 |
| 197 | 907006 | SUDAN, TINCION Y LECTURA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 198 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 199 | 904903 | TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO) | SERVICIO | 1 | 64.898 | 0 | 64.898 |
| 200 | 904922 | TIROXINA T4 | SERVICIO | 1 | 51.766 | 0 | 51.766 |
| 201 | 904921 | TIROXINA T4 LIBRE | SERVICIO | 1 | 52.527 | 0 | 52.527 |
| 202 | 911017 | TITULO ANTI A | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 203 | 911017 | TITULO ANTI B | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 204 | 902225 | TITULO ANTI D | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 205 | 908856 | TOMA DE MUESTRA PARA COVID | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 206 | 906127 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | 80.123 | 0 | 80.123 |
| 207 | 906129 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | 80.123 | 0 | 80.123 |
| 208 | 903867 | TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA | SERVICIO | 1 | 22.838 | 0 | 22.838 |
| 209 | 903866 | TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT | SERVICIO | 1 | 22.838 | 0 | 22.838 |
| 210 | 903045 | TRANSFERRINA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 211 | 903868 | TRIGLICERIDOS | SERVICIO | 1 | 14.750 | 0 | 14.750 |
| 212 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZI: ANTICUERPOS IGG (CHAGAS) | SERVICIO | 1 | 33.115 | 0 | 33.115 |
| 213 | 904925 | TRIYODOTIRONINA T3 | SERVICIO | 1 | 51.481 | 0 | 51.481 |
| 214 | 902048 | TROMBINA, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | 9.706 | 0 | 9.706 |
| 215 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO ACTIVADO | SERVICIO | 1 | 31.022 | 0 | 31.022 |
| 216 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION | SERVICIO | 1 | 31.022 | 0 | 31.022 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT) | SERVICIO | 1 | 31.022 | 0 | 31.022 |
| 218 | 903869 | UREA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 219 | 907011 | UROBILINOGENO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 220 | 901235 | UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS | SERVICIO | 1 | 57.571 | 0 | 57.571 |
| 221 | 906247 | VARICELA ZOSTER, DETERMINACION DE AC | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 222 | 902204 | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG | SERVICIO | 1 | 4.948 | 0 | 4.948 |
| 223 | 903703 | VITAMINAS, CADA UNA | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 224 | 906270 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 225 | 906271 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 226 | 903841 | GLUCOMETRIA | SERVICIO | 1 | 13.132 | 0 | 13.132 |
| 227 | 906340 | SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 228 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 229 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA, MALAR, ARCO CIGOMATICO, HUESOS NASALES, MAXILAR SUPERIOR, SILLA TURCA, BASE DEL CRANEO | SERVICIO | 1 | 57.571 | 0 | 57.571 |
| 230 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES, MAXILAR INFERIOR, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, AGUJEROS OPTICOS | SERVICIO | 1 | 57.571 | 0 | 57.571 |
| 231 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | 64.898 | 0 | 64.898 |
| 232 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS, PENASCOS, CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 233 | 870105 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO, CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS | SERVICIO | 1 | 66.421 | 0 | 66.421 |
| 234 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | SERVICIO | 1 | 72.796 | 0 | 72.796 |
| 235 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA | SERVICIO | 1 | 71.178 | 0 | 71.178 |
| 236 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | SERVICIO | 1 | 88.783 | 0 | 88.783 |
| 237 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACROCOCCIX | SERVICIO | 1 | 69.085 | 0 | 69.085 |
| 238 | 871060 | RADIOGRAFIA DE TEST DE ESCOLIOSIS | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 239 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | SERVICIO | 1 | 62.995 | 0 | 62.995 |
| 240 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES | SERVICIO | 1 | 57.000 | 0 | 57.000 |
| 241 | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SERVICIO | 1 | 184.702 | 0 | 184.702 |
| 242 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | SERVICIO | 1 | 73.557 | 0 | 73.557 |
| 243 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES, SERIE DE ABDOMEN AGUDO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 244 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO | SERVICIO | 1 | 44.439 | 0 | 44.439 |
| 245 | 873121 | RADIOGRAFIA DE BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO | SERVICIO | 1 | 57.571 | 0 | 57.571 |
| 246 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE LAS REGIONES ANTERIORES | SERVICIO | 1 | 25.978 | 0 | 25.978 |
| 247 | 873411 | RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACROILIACAS Y COXO FEMORALES | SERVICIO | 1 | 48.816 | 0 | 48.816 |
| 248 | 881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR | SERVICIO | 1 | 402.900 | 0 | 402.900 |
| 249 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | 64.898 | 0 | 64.898 |
| 250 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | SERVICIO | 1 | 69.085 | 0 | 69.085 |
| 251 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | SERVICIO | 1 | 84.310 | 0 | 84.310 |
| 252 | 881401 | ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO | SERVICIO | 1 | 108.005 | 0 | 108.005 |
| 253 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS | SERVICIO | 1 | 162.055 | 0 | 162.055 |
| 254 | 881340 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | SERVICIO | 1 | 102.200 | 0 | 102.200 |
| 255 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS Y VESICULA | SERVICIO | 1 | 102.200 | 0 | 102.200 |
| 256 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | SERVICIO | 1 | 102.200 | 0 | 102.200 |
| 257 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | SERVICIO | 1 | 204.115 | 0 | 204.115 |
| 258 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | SERVICIO | 1 | 123.706 | 0 | 123.706 |
| 259 | 881510 | ECOGRAFIA DE TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, TESTICULO, PENE, TEJIDOS BLANDOS, PARED ABDOMINAL U OJO | SERVICIO | 1 | 105.055 | 0 | 105.055 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | SERVICIO | 1 | 110.859 | 0 | 110.859 |
| 261 | 881610 | ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES, ARTICULAR, CADERA PEDIATRICA, HOMBRO O RODILLA | SERVICIO | 1 | 110.289 | 0 | 110.289 |
| 262 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | 104.103 | 0 | 104.103 |
| 263 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | SERVICIO | 1 | 43.107 | 0 | 43.107 |
| 264 | 931001 | TERAPIA FISICA, SESION | SERVICIO | 1 | 20.269 | 0 | 20.269 |
| 265 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO, PERCUSION, DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS), SESION | SERVICIO | 1 | 20.269 | 0 | 20.269 |
| 266 | 939402 | NEBULIZACIONES C/U | SERVICIO | 1 | 13.132 | 0 | 13.132 |
| 267 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL | SERVICIO | 1 | 31.497 | 0 | 31.497 |
| 268 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION | SERVICIO | 1 | 23.599 | 0 | 23.599 |
| 269 | 890283 | CONSULTA DE PEDIATRIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 270 | 890383 | CONSULTA DE PEDIATRIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 271 | 890294 | CONSULTA DE UROLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 272 | 890394 | CONSULTA DE UROLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 273 | 890266 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 274 | 890366 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 275 | 890280 | CONSULTA DE ORTOPEDIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 276 | 890380 | CONSULTA DE ORTOPEDIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 277 | 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 278 | 890376 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 279 | 890250 | CONSULTA DE GINECOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 280 | 890350 | CONSULTA DE GINECOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 281 | 890228 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 282 | 890328 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 283 | 890242 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 284 | 890342 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 285 | 890282 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 286 | 890382 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 287 | 890207 | CONSULTA DE OPTOMETRIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 288 | 890307 | CONSULTA DE OPTOMETRIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 289 | 890207 | EXAMEN OPTOMETRICO | SERVICIO | 1 | SIN HISTORICO | 0 | SIN HISTORICO |
| 290 | 892901 | CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL | SERVICIO | 1 | 25.217 | 0 | 25.217 |

## 6.2 PRECIOS DE MERCADO

Tal y como es reglado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. "Estudios y documentos previos" del Decreto 1082 de 2015, el cual señala: "El valor estimado del contrato y la De acuerdo con lo reglamentado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. "Estudios y documentos previos" del Decreto 1082 de 2015, el cual señala: "El valor estimado del contrato y su justificación, se procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas por la Oficina de planes para los ítems objeto del servicio de salud a prestar.

Para analizar los precios de mercado y el cubrimiento de la necesidad con el presupuesto asignado/oficial, el área de planeación se procedió a solicitar cotizaciones a empresas legalmente constituidas, con el fin de realizar el respectivo estudio de mercado así: El MDN – DIGSA – DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, solicitando cotizaciones mediante solicitud de cotización plataforma transaccional SECOP II y mediante correo habilitado.

Para realizar el estudio del mercado se tiene la siguiente información **(cuadro adjunto consolidado cotizaciones,** para lo cual se solicitaron cotizaciones a empresas reconocidas por **medio de la plataforma SECOP II** y **correo institucional habilitado** para la recepción, de las cotizaciones requeridas se recibio UNA **(1) mediante el correo electrónico**, la cual fue avalada técnicamente.

**NOTA:** Durante su tiempo publicado en la plataforma transaccional SECOP II **NO** fueron allegadas cotizaciones para el presente proceso.

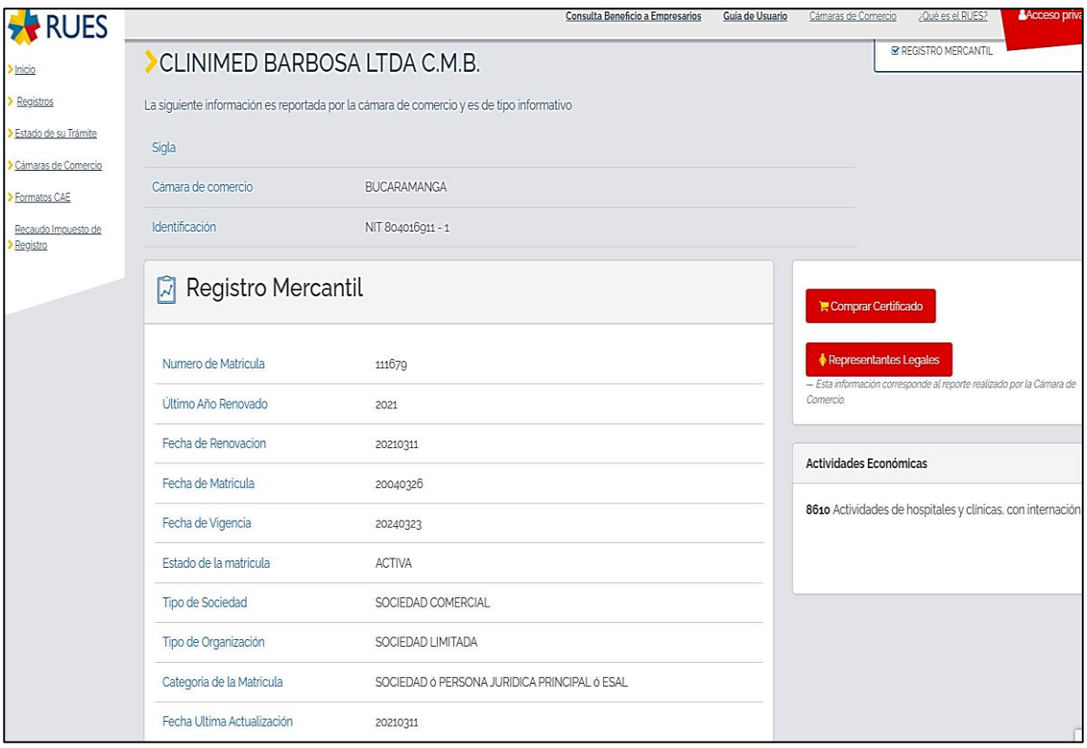
De otra parte, para el presente proceso la entidad realizó la solicitud de cotización sin obligación de compra a empresas legalmente constituidas por el correo habilitado. Dentro de los proveedores que se pueden identificar personas jurídicas, nacionales las cuales se toman como referencia aquellas empresas analizadas y verificadas por el área de planeación y por parte del comité técnico estructurador.

A efectos de, analizar los precios del mercado para los ítems objeto del proceso de selección, el comité técnico estructurador obtuvo las siguientes cotizaciones:

| EMPRESA COTIZANTE | FECHA DE SOLICITUD | FECHA DE COTIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ***IPS CLINIMED BARBOSA LTDA*** | 16 DE DICIEMBRE DE 2020 | 22 DE ABRIL DE 2021 | COTIZO TODOS LOS ITEMS |

El Comité Económico Estructurador verifica en el Registro Único Empresarial (***RUES***). Esto para las cotizaciones recibidas, que se encuentran legalmente constituidas que sirve para poder hacer un estudio de mercado con precios reales. https://www.rues.org.co/Expediente:

**PANTALLAZO DE VERIFICACION DEL RUES (REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL)**




**Nota:** Las empresas cotizantes cuentan con el objeto social o la actividad económica relacionada con el objeto del presente proceso de contratación.

***AVAL DE COTIZACIONES***

Las cotizaciones que han sido avaladas son aquellas presentadas por las empresas y en las cuales estos se comprometen a cumplir con las especificaciones técnicas, enviadas a través de la plataforma de SECOP II y/o correo electrónico, revisadas por el comité técnico estructurador y comparadas con la especificación técnica exigida en cuanto a sus características estructurales y funcionales que se enmarcan en las exigencias descritas. De las cotizaciones obtenidas, el comité técnico estructurador avala las siguientes:

| No. COTIZACIÓN | EMPRESA COTIZANTE | AVAL TÉCNICO | FECHA DEL AVAL TÉCNICO |
|---|---|---|---|
| 1 | ***IPS CLINIMED BARBOSA LTDA*** | SI | 24 ABRIL 2021 |

El comité técnico estructurador avala las cotizaciones, teniendo en cuenta que cumplen con las especificaciones técnicas requeridas para los ítems objeto del proceso de selección.

La cotización recibida fue avalada por el Comité Técnico Estructurador Nombrado de acuerdo con el acto administrativo, emitida por el Ordenador del Gasto del DISPENSARO MEDICO DE BUCARAMANGA.

Tal como se regla en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. "Estudios y documentos previos" del Decreto 1082 de 2015 el cual señala:

"El valor estimado del contrato y la justificación de este. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. (...)".

El presente análisis de precios se soporta bajo un estudio de mercado para lo cual se solicitaron cotizaciones a empresas reconocidas, de las cotizaciones requeridas se recibió DOS, las cuales fueron avaladas técnicamente; por ser un proceso de tracto sucesivo solo se analizarán las cotizaciones bajo un solo escenario de pago establecido por la Dirección de Sanidad Ejercito Nacional – Dispensario Médico de Bucaramanga, (las otras variables no aplicarían para el presente análisis) siendo este pagos parciales que se realizarán de forma parcial, de acuerdo a facturación mensualmente los cuales deberán contar con el acta de recibo a satisfacción de los mismos durante el plazo de ejecución establecido en el contrato, teniendo en cuenta los requisitos de forma de pago enunciado en el presente estudio previo.

El Comité Económico Estructurador, una vez avaladas las cotizaciones anteriores por el Comité Técnico realiza el análisis para determinar el precio de referencia para cada uno de los ítems para adjudicación total.

**NOTA:** Las cotizaciones están determinadas en pesos colombianos así: IVA EXCLUIDO DE LOS ITEMS QUE CORRESPONDEN A SERVICIOS MEDICOS de acuerdo con la Normatividad Tributaria Vigente Colombiana.

### 6.2.1 ANÁLISIS DE PRECIOS DEL MERCADO

Tal y como está reglado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. del Decreto 1082 de 2015 del "Estudios y documentos previos" se señala: *"El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. (...)",* se procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas, para los ítems objeto del proceso de selección, de la siguiente manera:

Teniendo en cuenta las cotizaciones avaladas se procede a consolidar los precios del mercado, así:

| | | | | | **Cotización CLINIMED BARBOSA LTDA** |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **CUPS** | **ESPECIFICACION TECNICA** | **UNIDAD MEDIDA** | **CANT.** | **V/R TOTAL UNITARIO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)** |
| 1 | 903826 | ACETOACETATO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 2 | 903105 | ACIDO FOLICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 3 | 903110 | ACIDO LACTICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 4 | 903801 | ACIDO URICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 5 | 903101 | ACIDOS BILIARES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 6 | 907104 | ADDIS,RECUENTO DE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 7 | 903401 | ADENOSIN DE AMINASA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 8 | 904103 | ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 9 | 906901 | AGLUTININAS ( EN CALIENTE Y EN FRIO) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 10 | 902002 | AGREGACION PLAQUETARIA (CADA MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 11 | 901103 | ALBERT COLORACION (LOEFFLER) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 12 | 903803 | ALBUMINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 13 | 908507 | ALBUMINA ACIDA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 14 | 905705 | ALCOHOL ETILICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 15 | 903805 | AMILASA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 16 | 903866 | AMINOTRANSFERASAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 17 | 903602 | AMONIO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 18 | 901001 | ANTIBIOGRAMA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 19 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 20 | 902004 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 21 | 906440 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 22 | 906442 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 23 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS TOTALES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 24 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 25 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 26 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 27 | 906303 | ANTIGENOS MICROBIANOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 28 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 29 | 901101 | BACILOSCOPIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 30 | 906625 | BETAHCG CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 31 | 903826 | BETAHIDROXIBUTIRATO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 32 | 903809 | BILIRRUBINA DIRECTA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 33 | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 34 | 903604 | CALCIO IONICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 906802 | CAMPO OSCURO (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 36 | 908203 | CARBOHIDRATOS, DETERMINACION( BENEDICT, SELLIWANOFF, GLUCOSA OXIDASA), CADA UNO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 37 | 903826 | CETONAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 38 | 906109 | CISTICERCOSIS DETERMINACION DE AC | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 39 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 40 | 902043 | COAGULACION, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 41 | 902041 | COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 42 | 903815 | COLESTEROL HDL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 43 | 903816 | COLESTEROL LDL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 44 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 45 | 901101 | COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 46 | 906905 | COMPLEMENTO C3 O C4 SEMICUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 47 | 902201 | COOMBS DIRECTO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 48 | 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 49 | 902203 | COOMBSIN DIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 50 | 901206 | COPROCULTIVO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 51 | 907002 | COPROLOGICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 52 | 907003 | COPROLOGICO, POR CONCENTRACION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 53 | 907004 | COPROSCOPICO (INCLUYE:PH, SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 54 | 904805 | CORTISOL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 55 | 903822 | CREATINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 56 | 903821 | CREATINCINASA CK | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 57 | 903820 | CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 58 | 903819 | CREATINCINASA FRACCION MB | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 59 | 903895 | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 60 | 903823 | CREATININA, DEPURACION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 61 | 906901 | CRIO HEMOLISINAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 62 | 906909 | CRIOGLOBULINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 63 | 901109 | CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 64 | 902207 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 65 | 902102 | CUERPOS DE HEINZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 66 | 901217 | CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 67 | 901210 | CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 68 | 902003 | CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 69 | 903844 | CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 70 | 908302 | CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 71 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 72 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 73 | 902121 | DREPANOCITOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 74 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 75 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 76 | 902218 | EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 77 | 907201 | ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 78 | 904503 | ESTRADIOL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 79 | 904506 | ESTROGENOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 80 | 906910 | FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 81 | 906911 | FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 82 | 911014 | FACTOR RH (C, C, E, E) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 83 | 911016 | FACTOR RH ANTI D O FACTOR D | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 84 | 903016 | FERRITINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 85 | 902025 | FIBRINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 86 | 902024 | FIBRINOGENO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 87 | 902025 | FIBRINOLISIS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 88 | 904105 | FOLICULO ESTIMULANTE FSH | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 89 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 90 | 903831 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA QUE DETECTE ESTADO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 91 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 92 | 903835 | FOSFORO COLORIMETRICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 93 | 902217 | FRAGILIDAD CAPILAR | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 94 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA (RESISTENCIA GLOBULAR) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 95 | 907005 | FROTIS RECTAL, IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 96 | 903838 | GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 97 | 904901 | GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 98 | 908208 | GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, MIDIENDO GLUCOSA Y ACIDO LACTICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 99 | 903841 | GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 100 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 101 | 903840 | GLUCOSURIA Y CETONURIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 102 | 901107 | GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 103 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN MF | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 104 | 902115 | HAM, PRUEBA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 105 | 902211 | HEMATOCRITO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 106 | 911018 | HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 107 | 911018 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 108 | 911019 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA SERICA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 109 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 110 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 111 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 112 | 902213 | HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 113 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 114 | 902115 | HEMOLISINAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 115 | 902214 | HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 116 | 903428 | HEMOSIDERINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 117 | 902025 | HEPARINA, DOSIFICACION DE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 118 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 119 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 120 | 906224 | HEPATITIS B, ANTI DNA POLIMERASA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 121 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 122 | 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL M | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 123 | 906222 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 124 | 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 125 | 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 126 | 906318 | HEPATITIS B, ANTIGENO E | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 127 | 906225 | HEPATITIS C, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 128 | 901218 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, ANAEROBIOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 129 | 901217 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, GERMENES COMUNES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 130 | 906230 | HERPES II, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 131 | 903846 | HIERRO SERICO, CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 132 | 901305 | HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 133 | 904902 | HORMONA TSH ADULTO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 134 | 911006 | IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 135 | 906826 | IMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (DOSIFICACION DE ALTA PRECISION) C/U | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 136 | 906828 | INMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (SEMICUANTITATIVA) C/U | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 137 | 906834 | INMUNOGLOBULINA IGE ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 138 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IGE TOTAL POR EIA + | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 139 | 904704 | INSULINA, CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 140 | 903110 | LACTATO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 141 | 906121 | LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 142 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 143 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 144 | 902216 | LEUCOGRAMA, RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 145 | 906711 | LINFOCITOS B, CUANTIFICACION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 146 | 906712 | LINFOCITOS, NUMERO ABSOLUTO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 147 | 903847 | LIPASA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 148 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO, EAAMEN CITOQUIMICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 149 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA, PROTEINAS, CLORUROS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 150 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: PROTEINAS Y TINCION GRAM | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 151 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA Y LDH) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 152 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO, EXAMEN MICROSCOPICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 153 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUCOSA Y TEST DE MUCINA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 154 | 904107 | LUTEINIZANTE HORMONA LH | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 155 | 903854 | MAGNESIO COLORIMETRICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 156 | 903026 | MICROALBUMINURIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 157 | 903031 | MIOGLOBINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 158 | 907202 | MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 159 | 902101 | MONO TEST (PRUEBA DE LATEX PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 160 | 902206 | MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 161 | 903856 | NITROGENO UREICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 162 | 903857 | NITROGENO UREICO EN 24 HORAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 163 | 903033 | OSMOLARIDAD | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 164 | 907007 | OXIUROS, FROTIS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 165 | 904913 | PARATOHORMONA PTH | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 166 | 907106 | PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 167 | 898006 | PASS, TINCION Y LECTURA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 168 | 902221 | PLAQUETAS, RECUENTO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 169 | 903895 | POTASIO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 170 | 914510 | PROGESTERONA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 171 | 904108 | PROLACTINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 172 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 173 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 174 | 903861 | PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 175 | 906812 | PROTEINAS POR ELECTROFORESIS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 176 | 903863 | PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 177 | 903042 | PROTEINAS TRANSPORTADORAS DE TESTOSTERONA PTHS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 178 | 903862 | PROTEINURIA EN 24 HORAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 179 | 902012 | PROTROMBINA, CONSUMO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 180 | 902045 | PROTROMBINA, TIEMPO PT | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 181 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 182 | 911021 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MENOR; INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE Y RECEPTOR | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 183 | 901321 | PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 184 | 901235 | RECUENTO DE COLONIAS, CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 185 | 907105 | RECUENTO DE HAMBURGER | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 186 | 902223 | RETICULOCITOS, RECUENTO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 187 | 906241 | RUBEOLA, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 188 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 189 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MF | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 190 | 902046 | SANGRIA, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 191 | 901304 | SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EXAMEN MICROSCOPICO C/U | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 192 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 193 | 906249 | SIDA, ANTICUERPOS VIH 1. | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 194 | 906250 | SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 195 | 906039 | SIFILIS, SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 196 | 906915 | SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 197 | 907006 | SUDAN, TINCION Y LECTURA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 198 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 199 | 904903 | TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 200 | 904922 | TIROXINA T4 | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 201 | 904921 | TIROXINA T4 LIBRE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 202 | 911017 | TITULO ANTI A | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 203 | 911017 | TITULO ANTI B | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 204 | 902225 | TITULO ANTI D | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 205 | 908856 | TOMA DE MUESTRA PARA COVID | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 206 | 906127 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 207 | 906129 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 208 | 903867 | TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 209 | 903866 | TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 210 | 903045 | TRANSFERRINA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 211 | 903868 | TRIGLICERIDOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 212 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZI: ANTICUERPOS IGG (CHAGAS) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 213 | 904925 | TRIYODOTIRONINA T3 | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 214 | 902048 | TROMBINA, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 215 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO ACTIVADO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 216 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 217 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 218 | 903869 | UREA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 219 | 907011 | UROBILINOGENO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 220 | 901235 | UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 221 | 906247 | VARICELA ZOSTER, DETERMINACION DE AC | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 222 | 902204 | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 223 | 903703 | VITAMINAS, CADA UNA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 224 | 906270 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 225 | 906271 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 226 | 903841 | GLUCOMETRIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 227 | 906340 | SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 228 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 229 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA, MALAR, ARCO CIGOMATICO, HUESOS NASALES, MAXILAR SUPERIOR, SILLA TURCA, BASE DEL CRANEO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 230 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES, MAXILAR INFERIOR, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, AGUJEROS OPTICOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 231 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 232 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS, PENASCOS, CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 233 | 870105 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO, CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 234 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 235 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 236 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 237 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACROCOCCIX | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 238 | 871060 | RADIOGRAFIA DE TEST DE ESCOLIOSIS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 239 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 240 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 241 | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 242 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 243 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES, SERIE DE ABDOMEN AGUDO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 244 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 245 | 873121 | RADIOGRAFIA DE BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 246 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE LAS REGIONES ANTERIORES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 247 | 873411 | RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACROILIACAS Y COXO FEMORALES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 248 | 881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 249 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 250 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 251 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 252 | 881401 | ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 253 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 254 | 881340 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 255 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS Y VESICULA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 256 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 257 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 258 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 259 | 881510 | ECOGRAFIA DE TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, TESTICULO, PENE, TEJIDOS BLANDOS, PARED ABDOMINAL U OJO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 260 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 261 | 881610 | ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES, ARTICULAR, CADERA PEDIATRICA, HOMBRO O RODILLA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 262 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 263 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 264 | 931001 | TERAPIA FISICA, SESION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 265 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO, PERCUSION, DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS), SESION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 266 | 939402 | NEBULIZACIONES C/U | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 267 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 268 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 269 | 890283 | CONSULTA DE PEDIATRIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 270 | 890383 | CONSULTA DE PEDIATRIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 271 | 890294 | CONSULTA DE UROLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 272 | 890394 | CONSULTA DE UROLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 273 | 890266 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 274 | 890366 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 275 | 890280 | CONSULTA DE ORTOPEDIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 276 | 890380 | CONSULTA DE ORTOPEDIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 277 | 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 278 | 890376 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 279 | 890250 | CONSULTA DE GINECOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 280 | 890350 | CONSULTA DE GINECOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 281 | 890228 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 282 | 890328 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 283 | 890242 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 284 | 890342 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 285 | 890282 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 286 | 890382 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 287 | 890207 | CONSULTA DE OPTOMETRIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 288 | 890307 | CONSULTA DE OPTOMETRIA CONTROL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 289 | 890207 | EXAMEN OPTOMETRICO | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |
| 290 | 892901 | CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL | SERVICIO | 1 | SOAT VIGENTE – 10%. |

## 6.3 PRECIOS DE REFERENCIA

Teniendo en cuenta que en la definición de la necesidad no se establecieron cantidades mínima; el estudio económico está encaminado a conocer los valores unitarios para ser ejecutado como un contrato de prestación de servicios de salud.

Para obtener los **precios de referencia** se efectuó la consulta previa de los precios del mercado y por tratarse de un proceso que proyecta suscribir un contrato bajo la modalidad de tracto sucesivo, se estima que el **presupuesto oficial** será el mismo **presupuesto asignado** por medio del certificado de disponibilidad presupuestal, sin embargo no podrá superar los precios de referencia por cada ítem.

| | | | | | **PRECIO DE REFERENCIA 2021** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **CUPS** | **ESPECIFICACION TECNICA** | **UNIDAD MEDIDA** | **CANT** | **V/R UNITARIO SIN IVA** | **IVA( SI APLICA )** | **V/R TOTAL UNITARIO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)** | **CRITERIO** |
| 1 | 903826 | ACETOACETATO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 2 | 903105 | ACIDO FOLICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 3 | 903110 | ACIDO LACTICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 4 | 903801 | ACIDO URICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 5 | 903101 | ACIDOS BILIARES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 6 | 907104 | ADDIS,RECUENTO DE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 7 | 903401 | ADENOSIN DE AMINASA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 8 | 904103 | ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 9 | 906901 | AGLUTININAS ( EN CALIENTE Y EN FRIO) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 10 | 902002 | AGREGACION PLAQUETARIA (CADA MUESTRA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 11 | 901103 | ALBERT COLORACION (LOEFFLER) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 12 | 903803 | ALBUMINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 13 | 908507 | ALBUMINA ACIDA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 14 | 905705 | ALCOHOL ETILICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 15 | 903805 | AMILASA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 16 | 903866 | AMINOTRANSFERASAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 17 | 903602 | AMONIO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | (Cotización vs Histórico) |
| 18 | 901001 | ANTIBIOGRAMA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 19 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 20 | 902004 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 21 | 906440 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 22 | 906442 | ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 23 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS TOTALES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 24 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 25 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 26 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 27 | 906303 | ANTIGENOS MICROBIANOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 28 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 29 | 901101 | BACILOSCOPIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 30 | 906625 | BETAHCG CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 31 | 903826 | BETAHIDROXIBUTIRATO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 32 | 903809 | BILIRRUBINA DIRECTA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 33 | 903809 | BILIRRUBINA TOTAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 34 | 903604 | CALCIO IONICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 35 | 906802 | CAMPO OSCURO (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 36 | 908203 | CARBOHIDRATOS, DETERMINACION( BENEDICT, SELLIWANOFF, GLUCOSA OXIDASA), CADA UNO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 37 | 903826 | CETONAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 38 | 906109 | CISTICERCOSIS DETERMINACION DE AC | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 39 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 40 | 902043 | COAGULACION, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41 | 902041 | COAGULACION, TIEMPO DE RETRACCION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 42 | 903815 | COLESTEROL HDL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 43 | 903816 | COLESTEROL LDL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 44 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 45 | 901101 | COLORACION PARA BAAR (ZIELH-NIELSEN) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 46 | 906905 | COMPLEMENTO C3 O C4 SEMICUANTITATIVO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 47 | 902201 | COOMBS DIRECTO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 48 | 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 49 | 902203 | COOMBSIN DIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 50 | 901206 | COPROCULTIVO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 51 | 907002 | COPROLOGICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 52 | 907003 | COPROLOGICO, POR CONCENTRACION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 53 | 907004 | COPROSCOPICO (INCLUYE:PH, SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 54 | 904805 | CORTISOL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 55 | 903822 | CREATINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 56 | 903821 | CREATINCINASA CK | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 57 | 903820 | CREATINCINASA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 58 | 903819 | CREATINCINASA FRACCION MB | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 59 | 903895 | CREATININA SUERO ORINA Y OTROS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 60 | 903823 | CREATININA, DEPURACION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 61 | 906901 | CRIO HEMOLISINAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 62 | 906909 | CRIOGLOBULINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 63 | 901109 | CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS, EXAMEN DIRECTO POR TINTA CHINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 64 | 902207 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | (Cotización vs Histórico) |
| 65 | 902102 | CUERPOS DE HEINZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 66 | 901217 | CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 67 | 901210 | CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 68 | 902003 | CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 69 | 903844 | CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 70 | 908302 | CURVA DE TOLERANCIA A LA GALACTOSA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 71 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA CON SEPARACION DE ISOENZIMAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 72 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA LDH | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 73 | 902121 | DREPANOCITOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 74 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 75 | 904508 | EMBARAZO, PRUEBA EN PLACA (LATEX, POLICLONAL) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 76 | 902218 | EOSINOFILOS, RECUENTO (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 77 | 907201 | ESPERMOGRAMA BASICO INCLUYE: MORFOLOGIA RECUENTO) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 78 | 904503 | ESTRADIOL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 79 | 904506 | ESTROGENOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 80 | 906910 | FACTOR RA, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 81 | 906911 | FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 82 | 911014 | FACTOR RH (C, C, E, E) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 83 | 911016 | FACTOR RH ANTI D O FACTOR D | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 84 | 903016 | FERRITINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 85 | 902025 | FIBRINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 86 | 902024 | FIBRINOGENO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 87 | 902025 | FIBRINOLISIS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | 904105 | FOLICULO ESTIMULANTE FSH | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 89 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 90 | 903831 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA QUE DETECTE ESTADO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 91 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 92 | 903835 | FOSFORO COLORIMETRICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 93 | 902217 | FRAGILIDAD CAPILAR | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 94 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA (RESISTENCIA GLOBULAR) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 95 | 907005 | FROTIS RECTAL, IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 96 | 903838 | GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 97 | 904901 | GLOBULINA TRASPORTADORA DE T3, TBG | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 98 | 908208 | GLUCOGENO, CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, MIDIENDO GLUCOSA Y ACIDO LACTICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 99 | 903841 | GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 100 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 101 | 903840 | GLUCOSURIA Y CETONURIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 102 | 901107 | GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 103 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN MF | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 104 | 902115 | HAM, PRUEBA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 105 | 902211 | HEMATOCRITO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 106 | 911018 | HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 107 | 911018 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA GLOBULAR | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 108 | 911019 | HEMOCLASIFICACION, PRUEBA SERICA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 109 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 110 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 111 | 902113 | HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | (Cotización vs Histórico) |
| 112 | 902213 | HEMOGLOBINA, CONCENTRACION DE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 113 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 114 | 902115 | HEMOLISINAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 115 | 902214 | HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 116 | 903428 | HEMOSIDERINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 117 | 902025 | HEPARINA, DOSIFICACION DE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 118 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 119 | 906218 | HEPATITIS A, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 120 | 906224 | HEPATITIS B, ANTI DNA POLIMERASA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 121 | 906221 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 122 | 906220 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI CENTRAL M | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 123 | 906222 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI E | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 124 | 906223 | HEPATITIS B, ANTICUERPO ANTI SUPERFICIAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 125 | 906317 | HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 126 | 906318 | HEPATITIS B, ANTIGENO E | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 127 | 906225 | HEPATITIS C, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 128 | 901218 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, ANAEROBIOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 129 | 901217 | HERIDAS: MICROSCOPICO, CULTIVO Y AB, GERMENES COMUNES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 130 | 906230 | HERPES II, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 131 | 903846 | HIERRO SERICO, CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 132 | 901305 | HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 133 | 904902 | HORMONA TSH ADULTO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 134 | 911006 | IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 135 | 906826 | IMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (DOSIFICACION DE ALTA PRECISION) C/U | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 136 | 906828 | INMUNOGLOBULINA IGA IGG IGM, (SEMICUANTITATIVA) C/U | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 137 | 906834 | INMUNOGLOBULINA IGE ESPECIFICA DOSIFICACION CADA ALERGENO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 138 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E IGE TOTAL POR EIA + | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 139 | 904704 | INSULINA, CADA MUESTRA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 140 | 903110 | LACTATO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 141 | 906121 | LEISHMANIASIS, DETERMINACION AC | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 142 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO DIFERENCIAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 143 | 902216 | LEUCOCITOS, RECUENTO TOTAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 144 | 902216 | LEUCOGRAMA, RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 145 | 906711 | LINFOCITOS B, CUANTIFICACION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 146 | 906712 | LINFOCITOS, NUMERO ABSOLUTO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 147 | 903847 | LIPASA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 148 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO, EAAMEN CITOQUIMICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 149 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA, PROTEINAS, CLORUROS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 150 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: PROTEINAS Y TINCION GRAM | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 151 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO (INCLUYE: GLUCOSA Y LDH) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 152 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO, EXAMEN MICROSCOPICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 153 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO INCLUYE: GLUCOSA Y TEST DE MUCINA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 154 | 904107 | LUTEINIZANTE HORMONA LH | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 155 | 903854 | MAGNESIO COLORIMETRICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 156 | 903026 | MICROALBUMINURIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 157 | 903031 | MIOGLOBINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 158 | 907202 | MOCO CERVICAL, ANALISIS (SIMS HUHNER) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | (Cotización vs Histórico) |
| 159 | 902101 | MONO TEST (PRUEBA DE LATEX PARA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 160 | 902206 | MORFOLOGIA GLOBULAR (SERIE ROJA) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 161 | 903856 | NITROGENO UREICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 162 | 903857 | NITROGENO UREICO EN 24 HORAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 163 | 903033 | OSMOLARIDAD | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 164 | 907007 | OXIUROS, FROTIS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 165 | 904913 | PARATOHORMONA PTH | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 166 | 907106 | PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 167 | 898006 | PASS, TINCION Y LECTURA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 168 | 902221 | PLAQUETAS, RECUENTO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 169 | 903895 | POTASIO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 170 | 914510 | PROGESTERONA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 171 | 904108 | PROLACTINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 172 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 173 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 174 | 903861 | PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 175 | 906812 | PROTEINAS POR ELECTROFORESIS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 176 | 903863 | PROTEINAS TOTALES, EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 177 | 903042 | PROTEINAS TRANSPORTADORAS DE TESTOSTERONA PTHS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 178 | 903862 | PROTEINURIA EN 24 HORAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 179 | 902012 | PROTROMBINA, CONSUMO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 180 | 902045 | PROTROMBINA, TIEMPO PT | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 181 | 911022 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 182 | 911021 | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MENOR; INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE Y RECEPTOR | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 183 | 901321 | PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 184 | 901235 | RECUENTO DE COLONIAS, CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 185 | 907105 | RECUENTO DE HAMBURGER | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 186 | 902223 | RETICULOCITOS, RECUENTO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 187 | 906241 | RUBEOLA, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 188 | 906243 | RUBEOLA, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 189 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MF | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 190 | 902046 | SANGRIA, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 191 | 901304 | SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, EXAMEN MICROSCOPICO C/U | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 192 | 901304 | SECRECION URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCOPICO C/U | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 193 | 906249 | SIDA, ANTICUERPOS VIH 1. | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 194 | 906250 | SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 195 | 906039 | SIFILIS, SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 196 | 906915 | SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 197 | 907006 | SUDAN, TINCION Y LECTURA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 198 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 199 | 904903 | TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 200 | 904922 | TIROXINA T4 | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 201 | 904921 | TIROXINA T4 LIBRE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 202 | 911017 | TITULO ANTI A | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 203 | 911017 | TITULO ANTI B | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 204 | 902225 | TITULO ANTI D | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 205 | 908856 | TOMA DE MUESTRA PARA COVID | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | (Cotización vs Histórico) |
| 206 | 906127 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 207 | 906129 | TOXOPLASMA, ANTICUERPO M | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 208 | 903867 | TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 209 | 903866 | TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 210 | 903045 | TRANSFERRINA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 211 | 903868 | TRIGLICERIDOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 212 | 906131 | TRIPANOSOMA CRUZI: ANTICUERPOS IGG (CHAGAS) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 213 | 904925 | TRIYODOTIRONINA T3 | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 214 | 902048 | TROMBINA, TIEMPO DE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 215 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO ACTIVADO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 216 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 217 | 902049 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 218 | 903869 | UREA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 219 | 907011 | UROBILINOGENO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 220 | 901235 | UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 221 | 906247 | VARICELA ZOSTER, DETERMINACION DE AC | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 222 | 902204 | VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 223 | 903703 | VITAMINAS, CADA UNA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 224 | 906270 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 225 | 906271 | SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 226 | 903841 | GLUCOMETRIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 227 | 906340 | SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 228 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 229 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA, MALAR, ARCO CIGOMATICO, HUESOS NASALES, MAXILAR SUPERIOR, SILLA TURCA, BASE DEL CRANEO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 230 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES, MAXILAR INFERIOR, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, AGUJEROS OPTICOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 231 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 232 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS, PENASCOS, CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 233 | 870105 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO, CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 234 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 235 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 236 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 237 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACROCOCCIX | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 238 | 871060 | RADIOGRAFIA DE TEST DE ESCOLIOSIS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 239 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 240 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 241 | 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 242 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 243 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES, SERIE DE ABDOMEN AGUDO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 244 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 245 | 873121 | RADIOGRAFIA DE BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 246 | 873443 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE LAS REGIONES ANTERIORES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 247 | 873411 | RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACROILIACAS Y COXO FEMORALES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 248 | 881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 249 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 250 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 251 | 881402 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA O PELVICA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | (Cotización vs Histórico) |
| 252 | 881401 | ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 253 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 254 | 881340 | ECOGRAFIA DE MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 255 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS Y VESICULA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 256 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 257 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 258 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSBDOMINAL) | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 259 | 881510 | ECOGRAFIA DE TIROIDES, GLANDULAS SALIVARES, TESTICULO, PENE, TEJIDOS BLANDOS, PARED ABDOMINAL U OJO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 260 | 881201 | SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 261 | 881610 | ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES, ARTICULAR, CADERA PEDIATRICA, HOMBRO O RODILLA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 262 | 881602 | ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 263 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 264 | 931001 | TERAPIA FISICA, SESION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 265 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO, PERCUSION, DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS), SESION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 266 | 939402 | NEBULIZACIONES C/U | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 267 | 890201 | CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 268 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 269 | 890283 | CONSULTA DE PEDIATRIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 270 | 890383 | CONSULTA DE PEDIATRIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 271 | 890294 | CONSULTA DE UROLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 272 | 890394 | CONSULTA DE UROLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 273 | 890266 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 274 | 890366 | CONSULTA DE MEDICINA INTERNA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 275 | 890280 | CONSULTA DE ORTOPEDIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 276 | 890380 | CONSULTA DE ORTOPEDIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 277 | 890276 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 278 | 890376 | CONSULTA DE OFTALMOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 279 | 890250 | CONSULTA DE GINECOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 280 | 890350 | CONSULTA DE GINECOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 281 | 890228 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 282 | 890328 | CONSULTA DE CARDIOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 283 | 890242 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 284 | 890342 | CONSULTA DE DERMATOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 285 | 890282 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 286 | 890382 | CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 287 | 890207 | CONSULTA DE OPTOMETRIA 1 VEZ | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 288 | 890307 | CONSULTA DE OPTOMETRIA CONTROL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 289 | 890207 | EXAMEN OPTOMETRICO | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |
| 290 | 892901 | CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL | SERVICIO | 1 | **SOAT VIGENTE – 10%.** | **0** | **SOAT VIGENTE – 10%.** | MENOR VALOR (Cotización vs Histórico) |

Para la proyección de los precios de referencia se analizaron los precios históricos y la cotización de mercado avalada por el Comité Técnico Estructurador, del análisis mencionado anteriormente se verifico cada uno de los precios existentes, y se tomó como base para el precio de referencia **los precios históricos y la cotización avalada,** el comité económico estructurador, escoge como métrica para el precio de referencia **MENOR VALOR (Cotización vs Histórico),** esto con el fin de buscar resguardar los recursos y que estos sean más eficientes al momento de sus ejecución, por ser esto lo más conveniente para la administración del Dispensario Médico de Bucaramanga.

La anterior estimación económica, es el eje central para la utilización del presupuesto oficial que para este caso es el mismo presupuesto asignado, teniendo en cuenta que el estudio económico se fundamenta exclusivamente en el estudio de mercado, el cual se ha realizado mediante cotizaciones directas a las firmas señaladas dentro del estudio y que entregaron en el plazo y el lugar destinado para tal fin.

La ejecución y control del presente contrato estará a cargo del supervisor, quien deberá basarse en la necesidad aprobada por el ordenador del gasto y en los precios de referencia que se pacten en el contrato.

***Nota*: los oferentes que participen en el presente proceso deberán:**

- Los valores ofertados deben tener INCLUIDO el IVA en caso de ser gravados.
- El presente documentos constituye un requisito habilitante, se debe presentar escaneado y firmado por el representante legal y en formato Excel, con el fin de mitigar el riesgo de error por transcripción de Datos.
- El oferente debe especificar si es o no responsable de IVA.
- No se aceptan propuestas parciales, se debe ofertar por la totalidad de los ITEMS convocados de acuerdo con el grupo totalizando la oferta, so pena de rechazo.
- La propuesta económica no podrá superar los precios de referencia para cada ítem, so pena de rechazo.

Los interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar la totalidad de los ítems exigidos, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, **sin sobrepasar el precio de referencia que incluye el IVA del 19% por cada uno de los ITEMS, (EXCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE)**. De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo.

**Revisión y Corrección Aritmética**. Se revisarán las operaciones elaboradas por el proponente en el cuestionario.

Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL- DMBUG realizará las correcciones necesarias sin tener en cuenta decimales.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL - DMBUG podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el valor unitario base de los servicios incluidos en el cuestionario propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial por ítem.

**Precios Artificialmente Bajos.** De conformidad al decreto 1082 del 2015 la administración verificará de acuerdo con Artículo 2.2.1.1.2.2.4. Oferta con valor artificialmente bajo. Si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del presente decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité evaluador de que trata el artículo anterior, o quien haga la evaluación de las ofertas, debe recomendar rechazar la oferta o continuar con el análisis de la misma en la evaluación de las ofertas.

"Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor responde a circunstancias objetivas del oferente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si este es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas. En la subasta inversa esta disposición es aplicable sobre el precio obtenido al final de esta.

Teniendo en cuenta los principios que rigen la actividad contractual del estado en especial lo determinado en el artículo 24 de la ley 80 de 1993 que trata del principio de trasparencia en su literal b) exige que la entidad estatal defina reglas objetivas, justas, claras y completas que permitan la confección de ofrecimientos de la misma índole, aseguren una escogencia objetiva y eviten las declaratorias de desierta de la licitación o concurso., por lo tanto se denominará artificialmente bajo el precio que esté por debajo del 50% del precio de referencia , siempre y cuando el proponente no aduzca las razones claras y objetivas que lo justifiquen.

La anterior estimación económica, es el eje central para la utilización del presupuesto oficial que para este caso es el mismo presupuesto asignado, teniendo en cuenta que el estudio económico se fundamenta exclusivamente en el estudio de mercado, el cual se ha realizado mediante cotizaciones directas a las firmas señaladas dentro del estudio y que entregaron en el plazo y el lugar destinado para tal fin.

**NOTA**: Si en los Procesos de Contratación hay proponentes declarantes de IVA que pertenecen al régimen simplificado, las Entidades Estatales deben adelantar la evaluación de las ofertas sin tener en cuenta ese impuesto, es decir, evaluar sobre el precio neto del bien o servicio descontado el valor del impuesto en las ofertas de proponentes del régimen común.

Así, la Entidad Estatal puede comparar el precio ofrecido en igualdad de condiciones, sin hacer diferencias en la evaluación en función de la naturaleza del proponente o, cuando es del caso, sin hacer

diferenciaciones respecto a exenciones que puede haber por el origen nacional o extranjero de los bienes o servicios.

La Entidad Estatal debe adelantar la evaluación de las ofertas sin tener en cuenta el IVA, en aplicación de los principios de selección objetiva e igualdad de condiciones de los proponentes.

### 6.4 CUBRIMIENTO DE LA NECESIDAD

Por ser un contrato de prestación de servicios de salud no se proyectan cantidades, ya que estas se determinarán a lo largo de la ejecución del contrato, de acuerdo al presupuesto asignado que para este caso es el mismo presupuesto oficial como se enuncia a continuación:

La necesidad que presenta el Dispensario Médico de Bucaramanga y sus unidades centralizadas la cual hace referencia es la **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021".** De acuerdo con la asignación presupuestal realizada por la Dirección de Sanidad Ejercito y sus recursos presupuestales disponibles del Dispensario Médico de Bucaramanga el valor del contrato asciende a la suma **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)**. Amparados mediante apalancamiento con Certificado de Disponibilidad presupuestal **CDP N° 46121** del **Diecinueve (19) de marzo de 2021** por valor de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000).**

**NOTA:** Como se plasmó en el presente estudio previo por ser el resultante de este un contrato de tracto sucesivo, la ejecución del proceso se hará de acuerdo con la necesidad establecida por la administración, el futuro contratista deberá tener en cuenta el presupuesto y el lugar en donde deberá realizarse, los cuales se encuentran enunciados.

## 7 FUNDAMENTOS JURÍDICOS - MODALIDAD DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta el presupuesto oficial asignado para este proceso, el cual no supera el 10% de la menor cuantía, de acuerdo al presupuesto de la entidad, es claro para el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA que el presente proceso se enmarca en las estipulaciones contenidas en la Ley 80 de 1993, el artículo 2º de la Ley 1150 de 2007, el cual establece las modalidades de selección y la procedencia de cada una de ellas, el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y la subsección 5, artículo 2.2.1.2.1.5.1 y 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de 2015, el cual regula el procedimiento para la modalidad de selección de MÍNIMA CUANTÍA.

Así las cosas, el presente proceso se adelantará bajo la modalidad de selección de MÍNIMA CUANTÍA consagrado en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y reglamentado por el Decreto 1082 de 2015.

**"ARTÍCULO 94. LEY 1474 DE 2011- TRANSPARENCIA EN CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA**.

La contratación cuyo valor no excede del 10 por ciento de la menor cuantía de la entidad independientemente de su objeto, se efectuará de conformidad con las siguientes reglas:

- **a.** Se publicará una invitación, por un término no inferior a un día hábil, en la cual se señalará el objeto a contratar.
- **b.** La Entidad Estatal debe señalar en la invitación a participar en procesos de minina cuantía la información a la que se refiere los numerales 2, 3, y 4 del artículo anterior, y la forma como el interesado debe acreditar su capacidad jurídica y la experiencia mínima, si se exige esta última, y el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas.
- **c.** La Entidad Estatal puede exigir una capacidad financiera mínima cuando no hace el pago contra entrega a satisfacción de los bienes, obras o servicios. Si la Entidad Estatal exige capacidad financiera debe indicar cómo hará la verificación correspondiente.
- **d.** El presupuesto destinado para tal fin, así como las condiciones técnicas exigidas.
- **e.** El término previsto en la invitación para presentar la oferta no podrá ser inferior a un día hábil.
- **f.** La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo menor precio, y así sucesivamente.
- **g.** En caso de empate, la Entidad Estatal aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo.
- **h.** La oferta y su aceptación constituyen el contrato

**Parágrafo 2°:** La contratación a que se refiere el presente artículo se realizará exclusivamente con las reglas en él contempladas y en su reglamentación. En particular no se aplicará lo previsto en la Ley 816 de 2003, ni en el artículo 12 de la Ley 1150 de 2007.

### 7.1 NORMATIVIDAD APLICABLE

El marco legal del proceso de selección y del contrato que se derive de su adjudicación, está conformado por la Constitución Política, las Leyes de la República de Colombia y en especial por:

- Constitución Política de Colombia
- Código General del proceso
- Código de Comercio
- Código Civil
- Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo
- Ley 80 de 1993
- Resolución 5261 de 1994
- Ley 352 de 1997
- Ley 715 de 2001
- Acuerdo 002 de 2001
- Ley 816 de 2003
- Acuerdo 040 de 2004
- Decreto 1011 de 2006
- Resolución 1446 de 2006
- Ley 1150 de 2007
- Decreto 4747 de 2007
- Circular Externa 047 de 2007
- Ley 1122 de 2007
- Resolución 3047 de 2008
- Circular Externa 066 de 2010
- Ley 1438 de 2011
- Ley 1474 de 2011
- Decreto Ley 019 del 2012
- Decreto 019 de 2012
- Acuerdo 052 de 2013
- Resolución 6302 de 2014
- Directiva permanente 023 de 2014
- Resolución 2003 de 2014
- Decreto 1082 de 2015
- Resolución 4519 de 2016
- Directiva Permanente 5867 de 2016
- Decreto 2236 de 2017
- Manual de Contratación de Mínima cuantía expedido por Colombia Compra Eficiente.
- Directiva Permanente N° 5867 de 2016, por medio de la cual se efectúa la centralización administrativa de los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional.
- Ley 1882 del 15 de Enero de 2018 "por la cual se adiciona, modifican y dictan disposiciones orientadas a fortalecer la contratación pública en Colombia, La ley de Infraestructura y se dictan otras disposiciones.
- Manual de la Modalidad de Mínima cuantía expedido por Colombia Compra Eficiente
- Demás normas que modifiquen adicionen o reglamenten las anteriores y aquellas complementarias de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual.

### 7.2 NORMATIVIDAD SOBRE ESTUDIOS PREVIOS

De conformidad a lo preceptuado en el Numeral 12 del artículo 25 de la ley 810 de 1993, modificado por el artículo 87 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015, se pueden definir los estudios y documentos Previos como los documentos soporte para la elaboración del proyecto de pliego de condiciones, del proceso contractual y del contrato a ejecutar por la Entidad Estatal. Documentos que analizaran la conveniencia, necesidad y oportunidad para contratar, mediante la observancia de todos los aspectos fundamentales del contrato estatal, como lo son el objeto, las especificaciones técnicas, fundamentaciones legales, valor, ejecución, riesgos, presupuestos, entre otros. Todo en cumplimiento a los principios de planeación, transparencia y libre concurrencia de la contratación pública.

"Artículo 2.2.1.1.2.1.1. Estudios y documentos previos. Los estudios y documentos previos son el soporte para elaborar el proyecto de pliegos, los pliegos de condiciones, y el contrato. Deben permanecer a disposición del público durante el desarrollo del Proceso de Contratación y contener los siguientes elementos, además de los indicados para cada modalidad de selección:

1. La descripción de necesidad que la Entidad Estatal pretende satisfacer con el Proceso de Contratación.
2. El objeto para contratar, con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato incluye diseño y construcción, documentos técnicos para el desarrollo del Proyecto.
3. La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos
4. El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. La Entidad Estatal no debe publicar las variables utilizadas para calcular el valor estimado del contrato cuando la modalidad de selección del contratista sea en concurso de méritos. Si el contrato es de concesión, la Entidad no debe publicar el modelo financiero utilizado en su estructuración.
5. Los criterios para seleccionar la oferta más favorable.
6. El análisis de Riesgo y la forma de mitigarlo.
7. Las garantías que la Entidad Estatal contempla exigir en Proceso de Contratación.
8. La indicación de si el Proceso de Contratación está cobijado por un Acuerdo Comercial.

El presente artículo no es aplicable a la contratación por mínima cuantía

Para la adquisición del objeto del presente proceso es necesario indicar que se debe cumplir con la normatividad vigente en Colombia para las compras estatales como es la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, así como las directrices indicadas por el Ministerio de Defensa Nacional.

En este sentido, se verificará la capacidad jurídica del proponente para asumir las obligaciones derivadas del contrato en cuanto al objeto de las empresas proponentes y la aptitud jurídica de sus representantes.

Desde el punto de vista financiero y organizacional: los indicadores financieros y la capacidad de organización no son necesarios teniendo en cuenta la cuantía y modalidad de contratación.

Desde el punto de vista técnico: las especificaciones técnicas que determinan el alcance del objeto a contratar, además de estar acorde con la necesidad descrita, son directamente proporcionales con la naturaleza de los bienes y/o servicios y de posible consecución en el mercado.

La entidad cuenta con el presupuesto oficial asignado para el presente proceso, el cual está avalado por la distribución de los recursos asignados por el gobierno nacional para el Ministerio de Defensa nacional – Dirección de Sanidad Militar –Dispensario Médico de Bucaramanga, respaldado por el correspondiente certificado de disponibilidad presupuestal, para suplir la necesidad planteada y que cumpla con las expectativas exigidas para la celebración de un contrato y sus condiciones económicas, técnicas y jurídicas.

## 8 DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO

### 8.1 FORMULARIO N.º 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el formulario y será firmado por el proponente o su apoderado. Si la propuesta es presentada por una Persona Jurídica, unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal debidamente facultado. La omisión de la firma conduce a establecer la ausencia del ofrecimiento, por tanto, se considera un incumplimiento sustancial.

### 8.2 FORMULARIO N.º 2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Además de las que se encuentran establecidas en la ley el contratista se compromete con las demás obligaciones establecidas en el formulario firmado por el proponente o su apoderado. Si la propuesta es presentada por una Persona Jurídica, unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal debidamente facultado.

### 8.3 FORMULARIO N.º 3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Deberá diligenciarse por el proponente dicho formulario, por medio del cual certifica los pagos en que incurrirá el proponente asociado con la oferta, así como los gastos en que incurrirá en el evento de ser

adjudicatario. De igual forma certificará su compromiso de NO ofrecer dádivas ni sobornos a ningún funcionario público, en relación con su propuesta.

### 8.4 FORMULARIO N.º 4. PACTO DE INTEGRIDAD

En cumplimiento de las disposiciones de la directiva permanente No. 11 del Ministerio de Defensa Nacional del 13 de abril de 2013, el proponente deberá presentar el Formulario Nº 4 que incorpora el pacto de integridad debidamente suscrito como manifestación de la voluntad del oferente

### 8.5 FORMULARIO N.º 5. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

(En los casos que aplique, de acuerdo con lo contenido en la ley 1607 de 2012 y Decreto 1828 de 2013 modificado por el Decreto 014 de 2014).

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá diligenciar y anexar el formulario firmado por el revisor fiscal, si es del caso, o del representante legal del proponente, y/o de contador público certificado, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales.

**a)** Las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal (cuando aplique) o representante legal y/o de contador público certificado, según corresponda, en el que se acredite el cumplimiento de las obligaciones en materia de aportes parafiscales y seguridad social integral y adicionalmente presentarán copia del último pago.

**b)** Las personas naturales empleadoras lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal (cuando aplique) o representante legal, según corresponda, y adicionalmente presentarán copia del último pago de salud y pensión.

**c)** Cuando se trate de persona jurídica no empleadora deberá acreditar el pago de salud y pensión por la empresa con la cual tiene convenio de trabajadores y adicionalmente presentarán copia del último pago de salud y pensión.

**d)** Cuando se trate de persona natural no empleadora, deberá acreditar el pago de su aporte a salud y pensión, anexando copia del pago de planilla integral, correspondiente al último pago. Cuando se trate de persona natural pensionada, debe presentar constancia de pensión expedida por la entidad respectiva y copia del pago al ADRES o en su efecto acreditar que se encuentra activo en su base de datos, como régimen contributivo.

**e)** En el evento en que la sociedad tratándose de personas Jurídicas no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

**NOTA: ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO ANEXAR LA PLANILLA DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES JUNTO CON EL CERTIFICADO DE ESTAR AL DIA EN EL TEMA DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL.**

**Nota:** En el evento de tratarse de persona natural se deberá anexar el certificado de pago de seguridad social.

**Nota:** En caso de ser auto retenedor del CREE anexar el documento soporte, así como la certificación para los pagos respecto del porcentaje correspondiente al empleado.

### 8.6 FORMULARIO N.º 6. CERTIFICACIÓN DE GARANTÍA

El oferente junto con la presentación de su propuesta debe diligenciar el formulario correspondiente, firmado por el proponente o su representante legal, donde garantiza que la empresa está en adecuación, transición y aplicación actualmente del Programa de Salud Ocupacional por el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. En cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, en el capítulo 6, y al Decreto 052 del 12 de enero de 2017 y Resolución 0312 de 2019, este documento determinará la fase de implementación en que se encuentra, en donde conste el porcentaje que no puede ser inferior al 61%.

| ETAPA | REQUISITOS |
|---|---|
| PRECONTRACTUAL | Certificación por parte del proveedor o contratista donde garantice que la empresa está trabajando actualmente en la sustitución del Programa de Salud Ocupacional por el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en cumplimiento al Decreto 1072 del 2015, Capítulo 6 "Sistema de Gestión |

| | |
|---|---|
| | de la Seguridad y Salud en el Trabajo y al Decreto 052 del 12 de enero de 2018, el documento debe especificar la fase de implementación en que se encuentra. |
| | Documento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo o del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo, (Ley 1562 de 2013), firmado por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición). |
| | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo firmada por el representante legal de la organización. |
| | Plan de trabajo anual en Seguridad y Salud en el Trabajo, que cumpla con los requisitos establecidos en el Decretó 1072 de 2015 y firmado por el representante legal y por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición). |
| | Programa de capacitación anual de Seguridad y Salud en el Trabajo firmado por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición). |
| **PRECONTRACTUAL** | Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, debe estar firmado por el representante legal de la organización y contar mínimo con la siguiente información:<br>Información básica de la organización: (Nombre, NIT, actividad económica, dirección, teléfono, ARL a la que están afiliados los trabajadores, la clasificación de riesgo)<br>Indicar si cuenta o no, con otras sucursales, en caso de contar con otras sucursales verifique las direcciones y la información de cada una.<br>Describir los riesgos existentes en la organización. |
| | Actas de conformación del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo, firmada por el representante legal y él o los integrantes. |
| | Matriz de identificación de peligros y valoración de los Riesgo firmada por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición). |
| | Plan de emergencias debe estar firmado por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición) y contar mínimo con la siguiente información:<br>Información básica de la organización, (Nombre, NIT, dirección, actividad económica, entre otros)<br>Geo-Referenciación de la organización<br>Definición de grupos de apoyo y sus funciones.<br>Análisis de suministros, servicios, recursos internos y externos. |

### 8.7 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.

#### 8.7.1 PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES DE NATURALEZA PRIVADA Y/O PERSONAS NATURALES CON ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO.

Se consideran personas jurídicas nacionales de naturaleza privada y/o personas naturales con establecimientos de comercio, aquellas sociedades y/o establecimientos de comercio, constituidas con anterioridad a la fecha en la que venza el plazo para la presentación de propuestas dentro del presente proceso de selección conforme a la legislación colombiana y con domicilio en Colombia, con aportes de origen privado, las que deberán cumplir al momento de presentación de la propuesta con los siguientes requisitos:

**a)** Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del original del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social y/o matrícula mercantil (VIGENTE), con fecha de expedición igual o inferior a quince (15) días hábiles anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.

**b)** Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de dos (2) años, contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios de la vigencia del contrato. (para el caso de las personas naturales su matrícula mercantil deberá haberse renovado dentro del año si hay lugar).

**c)** Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal y/o suplente para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato, y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.

**d)** Acreditar que el objeto social de la sociedad, y la actividad comercial, para el caso de las personas naturales, se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, según el tipo de sociedad comercial que se acredite, de manera que le permita a la persona jurídica y/o natural la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

#### 8.7.2 PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES DE NATURALEZA PÚBLICA.

Se considerarán personas jurídicas Nacionales de Naturaleza Pública, aquellas entidades conformadas bajo las leyes de la República de Colombia, que por virtud de la Ley o del acto que autorice su constitución y según la participación estatal que se registre en ellas, deban someterse al régimen de derecho público,

trátese de entidades territoriales o descentralizadas funcionalmente de cualquier orden, las que deberán cumplir con los siguientes requisitos:

**a)** Acreditar su existencia y representación legal, salvo que dicha existencia y representación se deriven de la Constitución o la ley. Para el efecto, deberán mencionarse los documentos y actos administrativos que, conforme a la Ley, sean expedidos en cada caso por la autoridad competente, con las formalidades y requisitos exigidos por la ley para su eficacia y oponibilidad ante terceros. En todo caso, deberá mencionarse el documento mediante el cual se dio la autorización para la suscripción del contrato, impartida por el órgano competente, sin perjuicio de lo cual, será responsabilidad de la persona jurídica correspondiente, asegurarse de haber cumplido con todos los requisitos presupuéstales y administrativos necesarios para obligarse y para poder ejecutar adecuada y oportunamente las obligaciones que contrae mediante la presentación de la propuesta.

**b)** Acreditar que el ente público contratante tiene capacidad legal para la celebración y ejecución del contrato.

**c)** Acreditar la suficiencia de la capacidad legal del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

### 8.7.3 PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS DE ORIGEN EXTRANJERO

Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

**a)** Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la oferta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su oferta.

**b)** Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato.

**c)** Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la suscripción del contrato ofrecido. cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.

**d)** Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato y/o le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

### 8.7.4 APODERADO, PERSONA JURÍDICA EXTRANJERA

La representación de las sociedades extranjeras con negocios permanentes en Colombia se regirá por las normas del Código de Comercio.

Las demás personas jurídicas de derecho privado y las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro con domicilio en el exterior que establezcan negocios o deseen desarrollar su objeto social en Colombia, deberán acreditar la calidad de su apoderado con capacidad para representarlas.

En virtud de lo anterior deberán anexar al proceso la prueba idónea de la existencia y representación de dichas personas jurídicas y del poder correspondiente. Las personas jurídicas extranjeras que no tengan negocios permanentes en Colombia estarán representadas en los procesos por el apoderado que constituyan con las formalidades previstas en el Código General del proceso.

Lo anterior en virtud de lo contenido en la ley 1564 DE 2012 (Código General del Proceso) articulo 58.

### 8.7.5 DOCUMENTO EXPEDIDO EN EL EXTERIOR

En todos los casos, deberán cumplirse todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito de que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en los artículos 65, 259 y 260 del Código de Procedimiento Civil, y demás normas vigentes sobre abolición de la legalización para documentos públicos extranjeros (apostille). Se precisa que todos los documentos deben llenar este requisito.

Tratándose de los documentos de índole legal, la oportunidad para anexar en original se hará exigible hasta el día hábil anterior a la adjudicación, de manera que para efectos de presentar la propuesta el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL aceptará documentos en fotocopias simples; PARA EL CASO DE LOS DOCUMENTOS DE **CARÁCTER TÉCNICO** DEBERÁN ANEXARSE EN ORIGINAL Y CON LAS FORMALIDADES ESTABLECIDAS EN ESTE NUMERAL, AL MOMENTO DE ENTREGA DE LA OFERTA.

En caso de que al documento expedido en el exterior o en idioma extranjero, le sea aplicable un convenio o tratado internacional que verse sobre la supresión del requisito de legalización (Convención 12 de la Haya del 05 de octubre de 1961 o similares), el proponente DEBERÁ APORTAR LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS Y PLENOS DE FORMALIDADES EN ORIGINAL. Si se trata de documentos expedidos en el exterior ó en idioma extranjero que requieren de actos notariales o que se consideren documentos públicos siéndoles aplicables la Ley 455 de 1998, deberá el proponente aportar el original del documento donde se distingan los sellos y firmas necesarios, requeridos y certificados, así como el APOSTILLE ORIGINAL del aludido documento, de tal manera que lo certificado en el formato del apostille corresponda y sea atribuible al documento en el expedido en el exterior o en idioma extranjero.

En caso de ausencia o falta de alguna de las formalidades exigidas por el ordenamiento jurídico, los actos que sustancian los documentos aportados en la propuesta serán tenidos como INEXISTENTES conforme al artículo 898 del Código de Comercio

### 8.7.6 PROPUESTAS CONJUNTAS - PROPONENTES PLURALES

Se entenderá por propuesta conjunta, una propuesta presentada en consorcio o unión temporal.

En tal caso se tendrá como proponente, para todos los efectos, el grupo conformado por la pluralidad de personas, y no las personas que lo conforman individualmente consideradas.

Podrán participar consorcios y uniones temporales, para lo cual se deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Acreditar la existencia del consorcio o de la unión temporal, y específicamente la circunstancia de tratarse de uno u otro, lo cual deberá declararse de manera expresa en el acuerdo de asociación correspondiente, señalando las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos, los términos, actividades, condiciones y participación porcentual de los miembros del consorcio o de la unión temporal en la propuesta y en la ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido.

- Acreditar un término mínimo de duración del consorcio o de la unión temporal de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los servicios o de la vigencia del contrato.

- Acreditar la existencia, representación legal y capacidad jurídica de las personas consorciadas o asociadas en unión temporal, y la capacidad de sus representantes para la constitución del consorcio o unión temporal, así como de la propuesta para la presentación, celebración y ejecución del contrato. Esto para significar que todos los miembros que conforman el Consorcio o la Unión Temporal deben desarrollar una actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.

- Acreditar que cada una de las personas jurídicas integrantes del consorcio o unión temporal tienen un término mínimo de duración de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los servicios o de la vigencia del contrato.

- La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del Consorcio o Unión Temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.

- Los requisitos relacionados con la existencia, representación legal y duración de los consorcios o uniones temporales deberán acreditarse mediante la presentación del documento consorcial o de constitución de la unión temporal en el que se consignen los acuerdos y la información requerida.

- Los requisitos relacionados con la existencia, representación y capacidad jurídica de cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, respecto de las personas jurídicas o naturales que se asocien en consorcio o en unión temporal para la presentación de la propuesta, deberán acreditarse conforme se indica en los numerales respectivos de la presente invitación pública.

En todos los casos de propuestas presentadas por dos o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio o unión temporal), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. En cualquier caso, se verificará que todos los miembros del Consorcio o la Unión Temporal desarrollen la actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.

### 8.8 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES

De conformidad con lo previsto en el artículo 94 del Decreto-Ley 0019 de 2012 y con el fin de verificar los antecedentes judiciales del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica o consorcio o unión temporal), el M.D.N. – EJÉRCITO NACIONAL – DMBUG realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes judiciales a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso de que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes judiciales consistentes en sentencia judicial condenatoria con pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, el proponente será rechazado.

### 8.9 SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC, DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA, LEY 1801 DE 2016.

El representante legal, deberá adjuntar el certificado de la consulta realizada en la página de la policía, en el que se verifique que no se encuentra incurso en el sistema de registro nacional de medidas correctivas, expedido dentro de 30 días calendario, anteriores a la fecha de presentación de la oferta. En caso de ofertas conjuntas debe allegarse de los representantes legales respectivamente y representante legal de la unión o consorcio o promesa de sociedad futura.

### 8.10 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABILIDAD FISCAL - CONTRALORÍA

Del establecimiento y representante legal expedido dentro de 30 días calendario, anteriores a la fecha de presentación de la oferta, en cumplimiento al Art. 60 de la Ley 610 de 2000 y Res 5149 de 2000. En caso de ofertas conjuntas debe allegarse de los representantes legales respectivamente y representante legal de la unión o consorcio o promesa de sociedad futura. La entidad procederá a verificar los antecedentes Fiscales de los oferentes. En caso de encontrarse antecedentes negativos, se rechazará la oferta al tenor de la Causal F de rechazo contemplada en el Numeral 1.4.2 de la invitación pública.

### 8.11 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA

Del establecimiento y representante legal expedido dentro de 30 días calendario, anteriores a la fecha de presentación de la oferta La entidad procederá a verificar los antecedentes Fiscales de los oferentes. En caso de encontrarse antecedentes negativos, se rechazará la oferta al tenor de la Causal F de rechazo contemplada en el Numeral 1.4.2 de la invitación pública.

### 8.12 CÉDULA DE CIUDADANÍA

Fotocopia de la cedula de ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda.

## 9. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN ECONOMICA

### 9.1 Certificación Bancaria

Expedida en original por la entidad respectiva, dentro de los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta.

### 9.2 Información para el SIIF

El oferente debe presentar dentro de su propuesta el formato de información de terceros, el cual se encuentra referenciado en el Formulario N.º 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF del pliego de condiciones.

Uniones Temporales o Consorcios: En el evento de ser un Consorcio o Unión Temporal se deberá certificar un único número de cuenta bancaria para pago, avalada por los integrantes de la Unión Temporal o Consorcio. Lo anterior, teniendo en cuenta que el sistema integrado de información financiera – SIIF solo permite escoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago, así mismo en caso de que alguno(s) o los miembros del Consorcio o Unión Temporal no hayan contratado con el Ejército Nacional también deberán aportar cuenta bancaria solo para efecto de registro en el sistema.

**NOTA**: Los consorcios o uniones temporales deberán presentar los documentos financieros exigidos, por separado, de cada uno de los integrantes.

### 9.3 Certificado de sostenibilidad de precios.

El oferente debe anexar en su propuesta, una certificación firmada por el representante legal, en la cual garantice la sostenibilidad de precios durante la vigencia del contrato suscrito.

### 9.4 Registro único tributario

El proponente deberá anexar el Certificado del Registro Único Tributario vigente expedido por la DIAN. En caso de consorcio o unión temporal cada uno de sus integrantes debe presentar dicha certificación.

### 9.5 Oferta Económica.

La omisión de los requisitos de la oferta económica será causal para que la oferta sea RECHAZADA. El proponente debe presentar su oferta económica valorizada en pesos colombianos incluido IVA. En la plataforma SECOP II, dentro del cuestionario del proceso, deberá tener en cuenta lo siguiente:

En la lista del valor total de la oferta, los oferentes deben incluir el VALOR TOTAL del Proceso de Contratación en el campo del precio, que para el presente proceso es: **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000) incluido IVA.**

Diligenciar el Formulario N° 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA., discriminando el valor unitario, el IVA y el valor total para todos los ítems exigidos cumpliendo todas las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia, firmado debidamente por el representante legal.

***Condiciones de la Propuesta y corrección aritmética***

**1.1** Al diligenciar el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, el proponente NO podrá adicionar, modificar, suprimir o alterar la descripción de los Ítems, unidades, cantidades y especificaciones técnicas, suministradas por la Entidad.

**1.2** En el evento que al diligenciar el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, el proponente NO consigne el valor del precio unitario de un ítem, se considerará como NO ofrecida la actividad, por lo tanto, la propuesta será RECHAZADA, en ningún caso podrá sobrepasar el precio de referencia por ítem.

**1.3** El proponente deberá presentar los formatos que integran su propuesta, teniendo en cuenta, entre otros, los siguientes aspectos:

**a.** Todos los valores numéricos deben estar expresados en pesos colombianos.
**b.** Los valores numéricos deberán estar ajustados SIN DECIMALES y para ello se utilizará la siguiente METODOLOGÍA DE REDONDEO. El decimal situado en la siguiente posición al número de la unidad al que se pretenda ajustar, es decir, si se tiene decimales, se aplicarán las reglas de redondeo al primer decimal, así:

- Dígito menor que 5: Si el primer decimal es menor que 5, la última unidad no se modifica. Ejemplo: 10.212,4 = 10.212.

- Dígito mayor o igual que 5: Si el primer decimal es mayor o igual que 5, la última unidad se incrementa en una unidad. Ejemplo 10.212,7 = 10.213.

Este proceso de redondeo se aplicará durante la evaluación para las propuestas que así lo requieran.

**1.4** Los valores numéricos que se consignen en el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, deberán estar ajustados sin decimales, utilizando la metodología de redondeo explicada en el párrafo anterior.

**1.5** El proponente deberá presentar el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA de conformidad con los formatos establecidos por la Entidad, en formato PDF firmado por el representante legal y en archivo Microsoft Excel.

**NOTA:** El archivo Excel **no** integra la oferta económica, **no** es un medio de prueba, es simplemente una herramienta para agilizar el proceso de verificación aritmética durante la evaluación, por lo tanto, cuando se presente diferencias, o inconsistencias entre la información contenida en el archivo Excel y la información contenida en el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, la información que vale es la contenida en el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

**1.6** El oferente deberá presentar su oferta económica como se solicitó. Debe discriminar el IVA (si aplica). Todos los precios allí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. Los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.

**1.7** Cuando el proponente no presente el Formulario Nº 8. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, su propuesta será RECHAZADA. (Véase el numeral 1.4.2 CAUSALES DE RECHAZO de la Invitación Publica).

## 10. DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

### 10.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO (CUMPLE - NO CUMPLE)

El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas excluyentes de los servicios que ofrece, conforme a la descripción de estas en el **ANEXO Nº 3. NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**, que son de obligatorio cumplimiento, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el Formulario **Nº 9. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**, los cuales son REQUERIDOS por el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA.

Estos aspectos técnicos son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

### 10.2 CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

Debe certificarse en documento independiente el cumplimiento a la totalidad de las especificaciones técnicas adicionales, conforme a la descripción de estas en el **ANEXO Nº 3. NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**. Estos aspectos técnicos adicionales son de estricto cumplimiento y deben estar incluidos en la oferta presentada por el proponente, por lo que No pueden obviarse por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

### 10.3 VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

El oferente deberá demostrar experiencia específica, para lo cual deberá anexar a su propuesta como mínimo un (01) certificado de contratos ejecutados, cuyo objeto sea de la naturaleza del objeto del presente proceso de contratación, el valor o la suma de las certificaciones deberá ser igual o mayor al 100% del valor del presupuesto asignado. El oferente debe acreditar su experiencia habilitante de acuerdo con los siguientes parámetros:

**1.** Información vigente y en firme, en las condiciones señaladas en este proceso contractual y con los siguientes requisitos:

**a)** Experiencia específica: Se debe certificar como mínimo un (1) contrato con entidades públicas o privadas en la cual se identifique con claridad el objeto contractual.
**b)** La sumatoria del contrato o los contratos para acreditar la experiencia debe ser igual o superior al 100% del valor del presupuesto de este proceso de contratación.
**c)** Cada uno de los contratos relacionados debe estar identificados con el código UNSPSC establecido en el **ANEXO Nº 3. NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**.

**2.** Diligenciamiento del Formulario **Nº 10. EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**, en el que identifique los contratos a tenerse en cuenta para este proceso de contratación. El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente.

**3.** La información suministrada, se entiende bajo la gravedad del juramento.

**ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN LA MODALIDAD DE CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA:**

Cuando se trate de consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura se requiere que los integrantes cumplan con la experiencia. En todo caso la sumatoria de los porcentajes de acreditación de la experiencia total entre los integrantes deberá ser igual o superior al cien por ciento (100%) de los requisitos solicitados.

Cuando la prestación de los servicios correspondientes haya sido ejecutada por el proponente o por uno de sus miembros bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, 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.

En todo caso el proponente deberá declarar bajo la gravedad de juramento que la experiencia que acredita corresponde exactamente a la prestación de servicios de conformidad al objeto del proceso de selección; prestados directamente por él.

El Ministerio de Defensa Nacional, Ejército Nacional, Dirección de Sanidad Ejército se reserva el derecho de verificar la información aportada, y no será tenida en cuenta aquella que se pueda establecer que no es cierta.

**VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA LOS OFERENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO EN COLOMBIA.**

El proponente extranjero acreditará la experiencia requerida en el pliego de condiciones, mediante el diligenciamiento del **Formulario Nº 10. EXPERIENCIA HABILITANTE 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 específica: Se debe certificar como mínimo con un (1) contrato ejecutado con entidades públicas o privadas en la cual se identifique con claridad, el objeto. Para el efecto esta documentación deberá cumplir con los protocolos y formalidades para los documentos expedidos en el exterior (Conforme a lo dispuesto en los artículos 259 y 260 del Código de Procedimiento Civil, y demás normas vigentes sobre abolición de la legalización para documentos públicos extranjeros; los únicos documentos que deben llenar este requisito son los de índole legal y la oportunidad para allegarlos con estos formalismos se hará exigible hasta el momento de la adjudicación, de manera que para efectos de presentar la propuesta se aceptará documentos en fotocopias simples).

La sumatoria de los contratos para acreditar experiencia debe ser igual o superior al 100% del valor del presupuesto de este proceso de contratación.

Las certificaciones que presente el oferente extranjero deben reunir los requisitos que se describen a continuación:

**a)** Nombre o razón social del contratante.
**b)** Nombre o razón social del contratista.
**c)** Objeto del contrato o descripción detallada del producto en caso de factura.
**d)** Año celebración del contrato.
**e)** Valor del contrato.
**f)** Nombre, cargo y firma del funcionario(s) que firman el contrato(s) y/o factura(s), medio de contacto.

La entidad evaluará la información suministrada y de acuerdo con ella determinará si resulta suficiente para acreditar la experiencia.

La información se entiende bajo la gravedad de juramento.

Cuando el proponente sea una persona natural o jurídica extranjera que no tenga domicilio o sucursal en Colombia, presentará la información que acredite, en igualdad de condiciones que los proponentes Nacionales. En caso de que alguna información referente a esta experiencia no esté acreditada de la manera que exige el pliego de condiciones, deberá aportar el documento o documentos equivalentes expedidos por la Entidad Contratante (Entidad Estatal), de los cuales se pueda obtener la información requerida. Esta acreditación con documentos equivalentes solo aplica en relación con los expedidos en un país extranjero.

La(s) certificación(es) expedida(s) por la(s) entidad(es) contratante(s), debe(n) ser suscrita(s) por el funcionario competente e indicar la fecha de expedición.

En caso de contratos con particulares, además se aportará el documento que acredite el pago del impuesto de timbre cuando así lo exija la ley.

## 11. INFORMACIÓN ADICIONAL

Cuando el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA en desarrollo de la verificación financiera requiera confirmar información adicional del proponente, solicitará los documentos que considere necesarios, para el esclarecimiento de la información, tales, como estados financieros de años anteriores, anexos específicos o cualquier otro soporte. Así mismo, requerirá las aclaraciones que considere necesarias, siempre que con ello no se violen los principios de igualdad y transparencia en la contratación, sin que las aclaraciones o documentos que el proponente allegue a la solicitud del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, puedan modificar, adicionar, o complementar la propuesta.

En el evento de que cualquiera de estos requerimientos no sea aplicable en el país del domicilio del oferente extranjero, el Representante Legal o el Apoderado en Colombia, deberá hacerlo constar bajo la gravedad del juramento. En este evento deberá contratar para este propósito una auditoría externa que certifique los Estados Financieros presentados.

## 12. MODALIDAD DE SELECCIÓN

El marco legal del proceso de selección y del contrato que se derive de su adjudicación está conformado por la Constitución Política, las Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, las normas orgánicas de presupuesto, las disposiciones cambiarias, y las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.

En consideración a la cuantía se trata de un proceso bajo la modalidad de MÍNIMA CUANTÍA cuyo objeto es las adquisiciones de bienes, servicios y obras cuyo valor no exceda del diez por ciento (10%) de la menor cuantía de la entidad contratante, independientemente de su objeto, cuyas reglas se determinan exclusivamente en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y en el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

### 12.1 CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE

De conformidad con lo establecido en el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 La entidad podrá adjudicar el contrato cuando sólo se haya presentado una oferta, y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.

En la eventualidad que allá empate entre los oferentes se tendrá en cuenta quien radico los documentos de primero de acuerdo con lo señalado en el artículo 85 del Decreto artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

### 12.2 NORMATIVIDAD SOBRE ESTUDIOS PREVIOS

El Artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, estipula:

"La Entidad Estatal debe elaborar unos estudios previos que deben contener lo siguiente:

- La descripción sucinta de la necesidad que pretende satisfacer con la Contratación.
- La descripción del objeto a contratar identificado con el cuarto nivel del Clasificador de Bienes y servicios.
- Las condiciones técnicas exigidas.
- El valor estimado del contrato y su justificación.
- El plazo de ejecución del contrato.
- El certificado de disponibilidad presupuestal que respalda la Contratación".

## 13. ANALISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACION.

### 13.1 ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS QUE AFECTEN EL EQUILIBRIO DEL CONTRATO.

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, y el manual de aplicación que sobre este respecto emitió Colombia compra Eficiente, la asignación se da para mitigar el costo en caso de que llegue a suceder, dependiendo de *"(…) las particularidades de cada riesgo, las partes están en la capacidad de establecer los mecanismos de mitigación de su impacto y de su cobertura, así mismo su asignación a los distintos agentes involucrados (…)".*

En este sentido, se dará aplicación a lo consignado en el Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación M-ICR-01 expedido por Colombia Compra Eficiente, de conformidad con la Matriz que con este propósito se establece:

| **PROBABILIDAD DE RIESGO** | | |
|---|---|---|
| **PROBABILIDAD** | Categoría | Valoración |
| | **Raro** (puede ocurrir excepcionalmente) | **1** |
| | **Improbablemente** (Puede ocurrir ocasionalmente) | **2** |
| | **Posiblemente** (Puede ocurrir en cualquier momento futuro) | **3** |
| | **Probable** (Probablemente va ocurrir) | **4** |
| | **Casi cierto** (Ocurre en la Mayoría de circunstancias) | **5** |

| **IMPACTO** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Calificación Cualitativa | | Obstruye la ejecución del contrato de manera intrascendente | Dificulta la ejecución del contrato de manera baja. Aplicando medidas mínimas se puede lograr el objeto contractual | Afecta la ejecución del contrato si alterar el beneficio para las partes | Obstruye la ejecución del contrato sustancialmente pero aun así permite la consecución del objeto contractual | Perturba la ejecución del contrato de manera grave imposibilitando la consecución del objeto del contrato |
| Calificación Monetaria | | Los sobrecostos no representan más del uno por ciento (1%) del valor del contrato | Los sobrecostos no representan más del cinco por ciento (5%) del valor del contrato | Genera un impacto sobre el valor del contrato entre el cinco (5%) y el quince por ciento (15%) | Incrementa el valor del contrato entre el quince (15%) y el treinta por ciento (30%) | Impacto sobre el valor del contrato en más del treinta (30%) |
| Categoría | Valoración | Insignificante | Menor | Moderado | Mayor | Catastrófico |
| | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

| **CATEGORÍA DEL RIESGO** | |
|---|---|
| Valoración del Riesgo | Categoría |
| 8, 9 y 10 | **Riesgo extremo** |
| 6 y 7 | **Riesgo alto** |
| 5 | **Riesgo medio** |
| 2,3 y 4 | **Riesgo bajo** |

| **IMPACTO DEL RIESGO** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Categoría | Valoración | Insignificante | Menor | Moderado | Mayor | Catastrófico |
| | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Raro** (puede ocurrir excepcionalmente) | **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Improbablemente** (Puede ocurrir ocasionalmente) | **2** | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Posiblemente** (Puede ocurrir en cualquier momento futuro) | **3** | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Probable** (Probablemente va ocurrir) | **4** | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Casi cierto** (Ocurre en la Mayoría de circunstancias) | **5** | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

### 13.1.1 RIESGOS JURÍDICOS

| *Nº* | | 1 | | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *CLASE* | | GENERAL | | GENERAL | GENERAL | GENERAL |
| *FUENTE* | | INTERNO-EXTERNO | | EXTERNO | EXTERNO | EXTERNO |
| *ETAPA* | | PLANEACION-EJECUCIÓN | | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN |
| *TIPO* | | RIEGOS SOCIALES O POLITÍCOS | | RIESGOS REGULATORIOS | RIESGOS DE LA NATURALEZA | RIESGOS AMBIENTALES |
| *DESCRIPCIÓN ( QUE PUEDE PASAR Y COMO PUEDE OCURRIR)* | | CAMBIO DE RÉGIMEN POLÍTICO | OCURRENCIA DE SITUACIONES DE ORDEN PÚBLICO, PAROS O HUELGAS, O LOS EFECTOS DERIVADOS Y OCASIONADOS POR LOS MISMOS | EFECTOS DESFAVORABLES OCASIONADOS POR NORMAS, DISPOSICIONES O DIRECTRICES QUE ADOPTE LA ADMINISTRACIÓN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y QUE SEAN APLICABLES AL CONTRATO, CON EXCEPCIÓN DE NORMAS TRIBUTARIAS. | RIESGOS DE FUERZA MAYOR ASEGURABLES REFERIDOS AL IMPACTO ADVERSO SOBRE LA EJECUCIÓN Y/O OPERACIÓN DEL CONTRATO POR CAUSAS DERIVABLES DE DESASTRES NATURALES. | SE APLICARA DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL |
| *CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO* | | NUEVAS OBLIGACIONES PARA LAS PARTES | PARÁLISIS O PRORROGA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | NUEVAS OBLIGACIONES PARA LAS PARTES | INCUMPLIMIENTO O PARÁLISIS DEL CONTRATO | INCUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL |
| *PROBABILIDAD* | | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| *IMPACTO* | | 1 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| *VALORACIÓN DEL RIESGO* | | 2 | 7 | 4 | 6 | 4 |
| *CATEGORÍA* | | RIESGO BAJO | RIESGO ALTO | RIESGO BAJO | RIESGO ALTO | RIESGO BAJO |
| *¿A QUIEN SE LE ASIGNA?* | | LA ENTIDAD | CONTRATISTA | LA ENTIDAD | CONTRATISTA | CONTRATISTA |
| *TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS* | | LA ENTIDAD DEBE MANTENERSE ACTUALIZADA EN LOS CAMBIOS NORMATIVOS | EL CONTRATISTA DEBERA ESTAR INFORMADO DE LA SITUACION DE ORDEN PUBLICO QUE PUEDAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | LA ENTIDAD DEBE MANTENERSE ACTUALIZADA EN LOS CAMBIOS NORMATIVOS | SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO | EN LA PLANEACION EXIGENCIAS DE LICENCIAS AMBIENTALES CUANDO APLIQUE |
| *IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO* | *PROBABILIDAD* | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 |
| | *IMPACTO* | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 |
| | *VALORACIÓN DEL RIESGO* | 2 | 7 | 1 | 4 | 2 |
| | *CATEGORÍA* | RIESGO BAJO | RIESGO ALTO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO |
| *AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?* | | SI | SI | SI | SI | SI |
| *PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO* | | COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO | COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO | COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO | COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO | COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO |
| *FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO* | | PLANEACION | PLANEACION | PLANEACION-EJECUCION | EJECUCION DEL CONTRATO | PLANEACION |
| *FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO* | | CON EL CIERRE DEL PROCESO | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN | CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN | CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN |
| *MONITOREO Y REVISIÓN* | *COMO SE REALIZA EL MONITOREO?* | MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD | MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | |
| | *PERIODICIDAD ¿CUANDO?* | MENSUAL | MENSUAL | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUAL |

## .1.2 RIESGOS TÉCNICOS

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL |
| *FUENTE* | | INTERNO | INTERNO | INTERNO | INTERNO | INTERNO |
| *ETAPA* | | EJECUCIÓN | CONTRATACION | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN |
| *TIPO* | | OPERACIONALES | OPERACIONALES | OPERACIONALES | OPERACIONALES | OPERACIONALES |
| *DESCRIPCIÓN( que puede pasar y como puede ocurrir)* | | Riesgos derivados de la deficiente atención de los servicios contratados | Participación de oferentes sin reunir las condiciones técnicas mínimas requeridas. | Empleo de prácticas y realización de procedimientos no seguros para la atención de los pacientes. | La No previsión por parte del proveedor de la mejor alternativa para la atención de los pacientes, teniendo en cuenta la naturaleza de su patología, la preparación y experiencia de los médicos tratantes, los equipos e insumos utilizados y demás aspectos que impidan la atención oportuna y de calidad a los usuarios en las condiciones estipuladas en el contrato. | Deterioro de la salud de los usuarios afiliados del subsistema de salud de las Fuerzas Militares que hace se utilicen recursos adicionales para el tratamiento y recuperación de la salud por fallas en desarrollo del objeto del presente contrato, desde su inicio hasta su finalización. Aumento de demandas de los usuarios por la modalidad de tutelas por servicios que no se prestan adecuadamente. |
| *CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO* | | Declaración de convocatoria desierta e inicio de un nuevo proceso contractual | Parálisis o terminación unilateral en el proceso precontractual y en la ejecución del contrato | Disminución de la calidad de vida de los pacientes | Incumplimiento o parálisis del contrato | Incumplimiento o parálisis del contrato |
| *PROBABILIDAD* | | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| *IMPACTO* | | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 |
| *VALORACIÓN DEL RIESGO* | | 7 | 6 | 7 | 6 | 7 |
| *CATEGORÍA* | | Riesgo alto | Riesgo alto | Riesgo alto | Riesgo alto | Riesgo alto |
| *¿A QUIEN SE LE ASIGNA?* | | 100% AL CONTRATISTA | 100% AL CONTRATISTA | 100% AL CONTRATISTA | 100% AL CONTRATISTA | 100% AL CONTRATISTA |
| *TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS* | | EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA | LA ADMINISTRACIÓN EXIGE DE LAS NORMAS TECNICAS ACORDES AL PROCESO CONTRACTUAL BAJO LA SUPERVISION DE LOS COMITES ESTRUCTURADORES | SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO | SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO | SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO |
| *IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO* | *PROBABILIDAD* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | *IMPACTO* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | *VALORACIÓN DEL RIESGO* | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | *CATEGORÍA* | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO |
| *AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?* | | SI | SI | SI | SI | SI |
| *PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO* | | GERENTE DEL PROYECTO | GERENTE DEL PROYECTO | SUPERVISOR DEL CONTRATO | SUPERVISOR DEL CONTRATO | SUPERVISOR DEL CONTRATO |
| *FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO* | | FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | CRONOGRAMA PRECONTRACTUAL | FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES |
| *FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO* | | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | RECIBO DE SATISFACCIÓN | RECIBO DE SATISFACCIÓN | RECIBO DE SATISFACCIÓN | RECIBO DE SATISFACCIÓN | RECIBO DE SATISFACCIÓN |
| *MONITOREO Y REVISIÓN* | *COMO SE REALIZA EL MONITOREO?* | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN PO R PARTE DEL SUPERVISOR DE L CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN PO R PARTE DEL SUPERVISOR DE L CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN |
| | *PERIODICIDAD ¿CUANDO?* | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA |

### 13.1.3 RIESGOS ECONÓMICOS, FINANCIEROS Y DE ORGANIZACIÓN

| *Nº* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| *CLASE* | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL | GENERAL |
| *FUENTE* | EXTERNO | EXTERNO | EXTERNO | EXTERNO | EXTERNO |
| *ETAPA* | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN | EJECUCIÓN |
| *TIPO* | R. OPERACIONAL Y FINANCIERO | R. FINANCIERO | R. ECONÓMICO | R. ECONÓMICO | R. DE LA NATURALEZA. R AMBIENTAL, R. ECONÓMICO |
| *DESCRIPCIÓN( que puede pasar y como puede ocurrir)* | FALTA DE CONSECUCIÓN DE RECURSOS QUE SOPORTEN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. | LOS EFECTOS FAVORABLES O DESFAVORABLES EN LA ALTERACIÓN DE LAS CONDICIONES DE FINANCIACIÓN QUE TOME EL CONTRATISTA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL. | EL RIESGO CAMBIARIO DE LOS PROCESOS Y EN LOS CONTRATOS, SUSCRITOS EN PESOS COLOMBIANOS, QUE INVOLUCRE LA CANCELACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA DE BIENES Y/O SERVICIOS EN EL EXTRANJERO, PRODUCTO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN. | LA INADECUADA PROYECCIÓN DE COSTOS ECONÓMICOS INCURRIDOS POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL MOMENTO DE PRESENTAR SU PROPUESTA ECONÓMICA A LA ADMINISTRACIÓN. | LOS EFECTOS DESFAVORABLES QUE ALTEREN LAS CONDICIONES EN LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS TALES COMO, MATERIAS PRIMAS, MANO DE OBRA, TRANSPORTE. ALMACENAMIENTO, BODEGAJE Y TODO LO CORRESPONDIENTE A LA CADENA DE PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN LOS PAÍSES FABRICANTES DE LOS ELEMENTOS. |
| *CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO* | LA SUSPENSIÓN TEMPORAL O DEFINITIVA DEL CONTRATO. | QUE INCUMPLA CON EL CONTRATO | QUE POR LA FLUCTUACIÓN DE LA MONEDA ESTRANJERA, EN LA CUAL EL CONTRATISTA ADQUIERA PARCIAL O TOTAL EL BIEN O SERVICIO SE INCREMENTE SU COSTO Y EL OBJETO CONTRACTUAL NO PUEDA SER ENTREGADO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO. | QUE SOLICITE CAMBIAR SU PROPUESTA ECONÓMICA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | QUE NO SE CUMPLA CON LA EJECUCION DEL CONTRATO |
| *PROBABILIDAD* | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 |
| *IMPACTO* | 4 | 5 | 2 | 1 | 4 |
| *VALORACIÓN DEL RIESGO* | 7 | 6 | 4 | 2 | 7 |
| *CATEGORÍA* | RIESGO ALTO | RIESGO ALTO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO ALTO |
| *¿A QUIEN SE LE AGINA?* | 100% AL CONTRATISTA | 100% AL CONTRATISTA | 100% CONTRATISTA | 100% CONTRATISTA | 100% CONTRATISTA |
| *TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS* | EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA | LA ADMINISTRACIÓN EXIGE INDICADORES | DEBIDO PROCESO | DEBIDO PROCESO | EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA | FINANCIEROS ACORDES AL PROCESO CONTRACTUAL | | | EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA |
| *IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO* | *PROBABILIDAD* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | *IMPACTO* | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | *VALORACIÓN DEL RIESGO* | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | *CATEGORÍA* | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO | RIESGO BAJO |
| *AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?* | | SI | SI | SI | SI | SI |
| *PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO* | | GERENTE DEL PROYECTO | GERENTE DEL PROYECTO | GERENTE DEL PROYECTO / COMITÉ DE ADQUISICIONES | GERENTE DEL PROYECTO / COMITÉ DE ADQUISICIONES | GERENTE DEL PROYECTO |
| *FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO* | | PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO | PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO | UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO | UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO | UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO |
| *FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO* | | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN | CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN | CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN | CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN |
| *MONITOREO Y REVISIÓN* | *¿COMO SE REALIZA EL MONITOREO?* | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN | CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN |
| | *PERIODICIDAD ¿CUANDO?* | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA | MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA |

## 14. GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRACONTRACTUAL DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional teniendo en cuenta que el objeto de estos sirve para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del contrato frente a la administración y/o terceros por la razón de la celebración ejecución y liquidación del contrato, con base en las reglas estipuladas en el Decreto N°. 1082 de 2015.

Teniendo en cuenta que en la presente modalidad no son obligatorias, el Dispensario Médico de Bucaramanga las solicita toda vez que como unidad centralizadora debe tomar todas las medidas necesarias dentro del proceso para que las unidades centralizadas reciban los bienes necesarios para su correcto y adecuado funcionamiento.

**ETAPA CONTRACTUAL:**

| TIPO RIESGO | PÓLIZAS EXIGIBLES |
|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | POR **DOSCIENTOS (200) SMLMV**, POR LA VIGENCIA DEL CONTRATO. |
| CALIDAD DE LOS SUMINISTROS | IGUAL AL **VEINTE POR CIENTO (20%)** DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA CUAL ESTARÁ VIGENTE POR EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y CUATRO (4) MESES MÁS. |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | IGUAL AL **VEINTE POR CIENTO (20%)** DEL VALOR DEL CONTRATO LA CUAL DEBERÁ ESTAR VIGENTE DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO HASTA SU LIQUIDACIÓN. |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | IGUAL AL **CINCO POR CIENTO (5%)** DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CUYA VIGENCIA DEBE CORRESPONDER AL TIEMPO DE PLAZO Y/O EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MÁS, CONTADOS A PARTIR DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O SU PERFECCIONAMIENTO. |

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de ejecución de este, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del Ministerio de Defensa Nacional – EJÉRCITO NACIONAL- Dispensario Médico de Bucaramanga.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del Ministerio de Defensa Nacional – EJÉRCITO NACIONAL- Dispensario Médico de Bucaramanga y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al Ministerio de Defensa Nacional – EJÉRCITO NACIONAL- Dispensario Médico de Bucaramanga para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN- Ejército Nacional asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la Garantía debe constar que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así como también deberá constar que se renuncia al beneficio de excusión.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el Ministerio de Defensa Nacional – EJÉRCITO NACIONAL- Dispensario Médico de Bucaramanga, teniendo en cuenta que el objeto de estas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y/o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato

## 15. CONDICIONES DEL CONTRATO

| **CONDICIONES DEL CONTRATO A CELEBRAR** | |
|---|---|
| **OBJETO** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2021** |
| **PLAZO EJECUCION** | El plazo de ejecución del contrato será a partir de constitución y aprobación de las pólizas de garantías, y se cuente con los soportes presupuestales, y hasta el **30 DE NOVIEMBRE DE 2021** y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO** | Será lo correspondiente al plazo de Ejecución y Cuatro (04) meses más correspondientes al término de liquidación del contrato. |
| **LUGAR DE EJECUCION** | La prestación del servicio se realizara en las instalaciones de la entidad contratada. |
| **VALOR** | El valor del contrato será por la suma de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)** |
| **IMPUTACION PRESUPUESTAL** | El contrato se imputara a las apropiaciones presupuestales de la vigencia 2021, Rubro Presupuestal: **A-02-02-02-009-003 10-CSF SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES,** con cargo al CDP N° 46121 de fecha 19 de marzo de 2021 por valor de **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000)** |
| **FORMA DE PAGO** | El contratante se obliga a pagar al contratista el valor del contrato de forma parcial, previa facturación y suscripción de las actas de recibo a satisfacción con el visto bueno del Supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas, las cuales se cancelarán dentro de los Noventa (90) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial los diez (10) primeros días de cada mes en la oficina de la firma auditora designada por el dispensario médico de Bucaramanga.<br>Una vez radicado la facturación en las oficinas de la FIRMA AUDITORA designada por por la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO.<br>Esta (firma auditora) Radicara en el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA facturación debidamente auditada teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 3047 de 2011 y dentro de los tiempos establecidos en la Ley 1438 de 2011 y/o demás normas que modifiquen o adicionen.<br>Respuesta y/o conciliación de glosas con el Prestador y notificación de las mismas al DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA para continuar con el respectivo proceso de pago, dentro de los tiempos establecidos en la Ley 1438 de 2011 y/o demás normas que modifiquen o adicionen.<br>a. Recepción a satisfacción del servicio, certificación que debe ser expedida por parte del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA. Este requisito debe ser plasmado en un informe debidamente suscrito por el supervisor del Contrato.<br>b. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC).<br>c. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.<br>d. Verificación por parte del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.<br>En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga. |
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** | El Contratista dará cumplimiento de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS indicadas en el del Estudio Previo y Pliego de Condiciones |

| | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | 1. Suscribir el contrato ofrecido.<br>2. Acreditar que el objeto social y/o actividad mercantil principal de la sociedad se encuentre directamente relacionada con el objeto del contrato.<br>3. Contar con autorización para la suscripción del contrato en caso de ser necesario.<br>4. Las instituciones a contratar se comprometen a cumplir con todos los procesos administrativos establecidos por la Dirección General de Sanidad Militar – Dispensario Médico de Bucaramanga.<br>5. Cumplir con el objeto del presente contrato con la mayor diligencia, utilizando el recurso humano y tecnológico idóneo para su desarrollo.<br>6. Presentar las facturas a nombre de la **Dirección General De Sanidad Militar** – Dispensario Médico de Bucaramanga, con **NIT 830.039.670 – 5.** Una vez se hayan entregado a satisfacción los elementos objeto de la presente contratación. Documentos que deben cumplir con los requisitos que exige el art. 615 del estatuto tributario. Dicho documento debe ser presentado en original y tres copias, acompañado de los soportes respectivos.<br>**PARAGRAFO PRIMERO:** Acorde a CIRCULAR RADICADO No 0120010462002/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUFI-ARCEC-29.57 del 23 de diciembre de 2020, emitida por el DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD MILITAR, donde manifiesta "***INFORMACION EXPEDICION NIT"*** *(Respetuosamente, me permito informar a los señores Directores de Sanidad y Jefatura de Salud de Fuerza Aérea, que la Dirección Nacional de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, expidió los números de identificación (NIT), para la Dirección de Sanidad Armada,* ***Dirección de Sanidad Ejercito*** *y Jefatura de Salud Fuerza Aérea Colombiana, la nueva identificación tributaria se expide en concordancia con los procesos***.**<br>1. ***DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO NIT: 901.440.188 - 1***<br>**PARAGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta lo anteriormente descrito, la facturación inicialmente será emitida acorde al numeral 6 de las OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. El cual queda supeditado a las nuevas directrices emitidas por la DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR en cuanto al cambio de la nueva identificación tributaria.<br>7. Debitar del valor del contrato la factura radicada, presentar el estado de cuentas y respectivo paz y salvo.<br>8. Acreditar la suficiencia de la capacidad legal del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato.<br>9. Subsanar la documentación pertinente que soliciten los comités de conformidad a los pliegos de condiciones.<br>10. Suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor, necesarios para cumplir con los programas, plazos y especificaciones técnicas del objeto contratado.<br>11. Dar cumplimiento a los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato.<br>12. Cumplir con la normatividad existente en lo referente a seguridad industrial y salud ocupacional de sus trabajadores.<br>13. Pagar los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato.<br>14. Hacer los servicios y entrega de los servicios objeto del presente proceso de contratación en las ciudades o municipios donde estén ubicados los establecimientos de sanidad centralizados.<br>15. El contratista deberá contar con la suficiencia, capacidad económica y logística necesaria para atender los servicios pactados.<br>16. El contratista debe velar por la integridad y atención de los servicios pactados con el Dispensario Médico de Bucaramanga y unidades centralizadas.<br>17. Hacer la atención de los servicios, en las condiciones y en el tiempo indicado para la ello.<br>18. Garantizar las condiciones de calidad de los servicios necesarios, sin cambiar las especificaciones técnicas establecidas en la propuesta, la cual hace parte integral de este contrato. Así mismo, se compromete a cumplir las especificaciones señaladas en su propuesta y en el pliego de condiciones del proceso.<br>19. Acreditar que ha dado cumplimiento y se encuentra a paz y salvo frente a las obligaciones con el sistema integral de seguridad social salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje).<br>20. Los servicios están sujetos a las necesidades de los dispensarios médicos sin sobrepasar el valor del presente contrato y avalados en cada pedido por el supervisor.<br>21. Mantener una estrecha coordinación con el Dispensario Médico de Bucaramanga para establecer los mecanismos administrativos que permitan recepcionar, responder y solucionar oportunamente los problemas que surjan con motivo de la relación comercial a establecer.<br>22. Suministrar oportunamente y con toda la seriedad y veracidad del caso al Dispensario Médico de Bucaramanga – DMBUG la información que esta última requiera para la resolución adecuada y oportuna de quejas, requerimientos y acciones judiciales interpuestas por los usuarios por causa o por ocasión del servicio prestado en virtud del presente contrato de prestación de servicios; todo ello dentro de los límites y términos establecidos por el DMBUG para tal fin.<br>23. Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato de prestación de servicios, absteniéndose de divulgar por cualquier medio el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en desarrollo del mismo, por el término de duración del contrato y un (1) año más, salvo autorización escrita del Dispensario Médico de Bucaramanga. En caso de incumplimiento por parte del contratista deberá indemnizar los perjuicios a que haya lugar.<br>24. Devolver al DMBUG la totalidad de los documentos o información que por cualquier medio sean obtenidos, en desarrollo del objeto del presente contrato de prestación de servicios.<br>25. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.<br>26. Cumplir el sistema de contra referencia según el acuerdo N. 002-2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial.<br>27. Suministrar a los funcionarios encargados de las auditorías los informes clínicos, estadísticos y financieros relacionados con la atención prestada para facilitar el proceso de evaluación y control.<br>28. Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución de la prestación de los servicios.<br>29. Responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes siempre y cuando sean por causa del contratista. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles que como prestadores se deriven de esta actividad.<br>30. Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del presente contrato.<br>31. De acuerdo con la legislación vigente el contratista debe comprometerse a diligenciar de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado; permitiendo al contratante el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoria.<br>32. Respecto del registro de procedimientos se utilizarán las tarifas pactadas, detallando la codificación y grupo quirúrgico en forma clara, discriminada y detallada dentro de la factura. |

| | |
|---|---|
| | 33. El contratista deberá diligenciar obligatoriamente el registro individual de prestación de servicios de salud (RIPS), el campo referente al número de autorización que genera la atención. Las enfermedades de interés en salud pública (sobre todo eventos centinela) deberán ser reportados de manera inmediata al contratista diligenciando la notificación obligatoria y adjuntando la ficha epidemiológica y fotocopia de la historia clínica.<br>34. En caso de la información contable es obligatorio enviar al contratante los estados de cartera mensualmente y expedir la correspondiente paz y salvos cuando las obligaciones sean satisfechas o concertadas mediante acta de saneamiento de deudas, liquidación de contrato o cualquier medio que ponga fin a las diferencias derivadas de la ejecución del contrato.<br>35. Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios que recaiga sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar.<br>36. Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del contratante.<br>37. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el contratista deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.<br>38. El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, entregando en original la certificación bancaria correspondiente.<br>39. De conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la ley 80 de 1993, el contratista al momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas para su radicación, deberá acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de seguridad social y cajas de compensación familiar, instituto de bienestar familiar y SENA. Para tal fin deberá entregar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligado a tenerlo.<br>40. Entregar un informe mensual de pacientes atendidos al supervisor del contrato, quien realizará el seguimiento sobre la ejecución del contrato.<br>41. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea será de uso por parte de los auditores del DMBUG.<br>42. No acceder a peticiones quejas o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.<br>43. Mantener vigente todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo.<br>44. El prestador deberá garantizar que la prescripción de medicamentos se realice en los formularios propios del contratista. Verificar la formulación de medicamentos en el acuerdo 052 de 2013 - manual de medicamentos SSFM, en caso de que no se encuentre el medicamento requerido deberá diligenciar formato para solicitud autorización por parte del comité técnico científico de medicamentos, cual debe estar plenamente justificado anexando copia de la historia clínica y haber agotado las alternativas existentes en el acuerdo.<br>45. En los casos que el paciente ingrese a la entidad contratada sin una autorización dada por el Líder de referencia-Contrarreferencia y autorizaciones o el médico tratante (especialista), se deberá informar en los términos establecidos por el decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. Esta deberá hacerse a la oficina de referencia y contra referencia del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA.<br>46. Garantizara el traslado en ambulancia a los usuarios que se encuentren en la entidad prestadora del servicio.<br>47. Garantizara que expedirá las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en parcial; si puede laborar, con las restricciones respectivas y total en caso de que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 30 días (Las cuales serán verificadas por la Entidad)<br>48. Entregará al usuario copia de la atención prestada, órdenes médicas codificadas en relación con el diagnóstico CIE 10 y CUPS requeridos, fórmulas para el trámite respectivo de autorización, epicrisis, informes quirúrgicos, copias de resultados, original del certificado de nacido vivo y certificado de defunción entre otros.<br>49. Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.<br>50. Permitir las visitas por parte del personal de garantía de calidad del DMBUG, con el fin de verificar que se brinden procesos con calidad que garantice la seguridad de nuestros usuarios. Los cuales con anticipación serán informados a la entidad.<br>51. Hará entrega a los usuarios del reporte de los resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en el DMBUG, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de referencia y Contrarreferencia.<br>52. Enviara informes de estadísticas vitales (natalidad y mortalidad) una vez ocurridos los hechos.<br>53. Todos los pacientes atendidos tendrán historia clínica y toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica.<br>54. Garantizara la confidencialidad de las historias clínicas protegidas legalmente por reserva, además de que en ellas se registren todos los procedimientos y/o servicios prestados, que se encuentran adecuadamente identificadas con los contenidos mínimos de identificación, con el componente de anexos y que cuentan con registro de consentimiento informado por cada procedimiento cuando esté indicado.<br>55. y las demás que contemple la ley. |
| **CONSTANCIA CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES** | Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá allegar una certificación expedida por el revisor fiscal, si es del caso, o del representante legal del proponente, y/o de contador público certificado, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales.<br><br>En el evento en que la sociedad tratándose de personas Jurídicas no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.<br>Para el caso de que la oferta sea presentada por un Consorcio o Unión Temporal cada uno de sus miembros deberá presentar la certificación correspondiente. |

<table>
<tr><td></td><td>La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.<br><br>Nota: en el evento de tratarse de persona natural se deberá allegar el certificado de pago de Seguridad social, que es lo mismo que la planilla de pago.</td></tr>
<tr><td>REQUISITOS PARA LA EJECUCION</td><td>Una vez perfeccionado el contrato con la firma de las partes, para dar inicio a la ejecución del contrato es necesario: 1. Expedición del Registro presupuestal, y 2. Constitución en debida forma de las garantías y aprobación por parte de la Subdirección Administrativa. Los requisitos para dar inicio a la ejecución del contrato deberán cumplirse dentro de un plazo no superior a cinco (05) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del contrato.</td></tr>
<tr><td>DOMICILIO LEGAL</td><td>Avenida Quebrada Seca con Carrera 33ª 207 Bucaramanga, Cantón Militar Palo negro, Dispensario Médico de Bucaramanga, segundo Piso planeación.</td></tr>
<tr><td>DOCUMENTOS</td><td>1. Certificado de disponibilidad presupuestal.<br>2. Pliego de condiciones<br>3. Aviso de Convocatoria</td></tr>
<tr><td>GARANTIAS</td><td>Garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual, derivados del incumplimiento del ofrecimiento o del contrato según el caso, así como la pertinencia de la división de aquellas, de acuerdo con la reglamentación sobre el particular.<br>La entidad exige las garantías en razón a que el objeto del contrato como de la misma hace obligatorio que dicha intervención quede amparada bajo los riesgos que se determinan a continuación. Garantía única de cumplimiento<br>El CONTRATISTA constituirá a favor de la NACION- MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJERCITO NACIONAL-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR- DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA una garantía de cumplimiento de conformidad con los amparos y porcentajes señalados en el presente pliego de condiciones y en el respectivo contrato, así:<br><br>
<table>
<tr><th>RIESGO</th><th>MONTO Y COBERTURA</th><th>VIGENCIA</th></tr>
<tr><td>Póliza de Cumplimiento del Contrato</td><td>20% del valor total del contrato</td><td>Vigencia del contrato y 4 meses más.</td></tr>
<tr><td>Póliza de Calidad del Servicio</td><td>20% del valor total del contrato</td><td>Vigencia del contrato y 6 meses más.</td></tr>
<tr><td>Póliza de Pago de salarios, Prestaciones sociales e Indemnizaciones laborales</td><td>5% del valor total del contrato</td><td>Vigencia del contrato y 3 años más</td></tr>
<tr><td>Responsabilidad Civil Extracontractual</td><td>Por valor de 200 SMMLV</td><td>Vigencia del contrato</td></tr>
</table>
<br>De acuerdo a lo estipulado en el art 2.2.1.2.3.1.18 del decreto 1082 de 2015 cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o Competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato.<br>El contratista deberá mantener indemne al MDN-DISAN EJÉRCITO NACIONAL-DMBUG de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.<br>Adicionalmente en la póliza deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión, así mismo que ampara las multas y cláusula penal convenida.<br>Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de duración del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN –DISAN - EJÉRCITO NACIONAL-DMBUG.</td></tr>
<tr><td>OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE</td><td>1) Informar por escrito al CONTRATISTA cualquier situación de irregularidad que se presente durante la ejecución del presente contrato.<br>2) Efectuar los registros y operaciones contables y presupuestales necesarias para cumplir cabalmente con el pago de los servicios que el Contratista haya suministrado con base en el contrato.<br>3) El Contratante pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad del domicilio del contratista, de acuerdo a la forma de pago establecida en este documento.<br>4) El Contratante verificará a través de su supervisor que el Contratista preste los servicios de conformidad a las características y requerimientos exigidos en los pliegos de condiciones y en la correspondiente oferta.<br>5) Ejercer el control de la ejecución del contrato por intermedio del supervisor, siguiendo los lineamientos fijados en la Resolución 3312 de 2008.<br>6) Verificar la calidad del bien y/o servicio de acuerdo a las condiciones establecidas en el presente estudio y en la oferta del contratista.<br>7) velar por el cumplimiento por parte del contratista de todas las obligaciones contraídas.<br>8) Llevar de mutuo acuerdo cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, previa solicitud escrita plenamente justificada por parte del CONTRATISTA.<br>9) Verificar por intermedio del Supervisor el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de la obligación de efectuar los aportes de que trata el Artículo 1 de la Ley 828 de 2.003.</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA DE MULTAS Y PENAL PECUNIARIA</td><td>Por incumplimiento total o parcial en la prestación del servicio o a cualquiera de las cláusulas del contrato se impondrá una multa equivalente a 5 SMLMV por cada día de retardo en el cumplimiento de las obligaciones sin que pasen más de 30 días; a partir del día 30 hasta el día 90 la multa se impondrá en un máximo equivalente a 15 SMLMV, y sobrepasando este periodo se procederá a la declaratoria de caducidad del contrato.<br>El contratista faculta al contratante para hacer efectivas las multas y su pago de los saldos que se encuentren en poder de la contratante.</td></tr>
<tr><td>SUPERVISOR</td><td>El Dispensario Médico de Bucaramanga ejercerá la supervisión técnica y administrativa del contrato mediante un supervisor que será nombrado, con el fin de realizar el seguimiento oportuno y respectivo a los requerimientos de las unidades y al cumplimiento del proveedor.<br>LOS INFORMES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, deben contener como mínimo:<br>1. Verificar que el objeto del contrato cumpla íntegramente con las especificaciones Técnicas y que los servicios se presten en su totalidad.</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | **2.** Verificar que el valor del contrato concuerde con el valor facturado.<br>**3.** Exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato. EL CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera.<br>**4.** Exigir al contratista las certificaciones correspondientes al cumplimiento de aportes parafiscales en cada pago que se deba realizar. |

## 16. DE LA INDEMNIDAD

En todos los contratos resultantes del presente proceso de selección se deberá incluir una cláusula de indemnidad conforme a la cual, será obligación del contratista mantener indemne a la Entidad de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.

## 17. VEEDURÍA CIUDADANA.

En cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 66 de la ley 80 y Ley 850 de 2003 se invita a las veedurías ciudadanas en la contratación estatal a realizar acompañamiento y seguimiento dentro de todas las etapas del presente proceso contractual.

## 18. JUSTIFICACIÓN FACTORES DE SELECCIÓN

De conformidad con lo establecido en el numeral 4º del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, se verificará el cumplimiento de las condiciones de la invitación a la oferta de menor precio. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

## 19. RELACIÓN DE ANEXOS

CDP No. 46121 del 19 de marzo 2021
Cotizaciónes
Oficio Aval Técnico

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**
**CR. JENNY PAOLA FIGUEROA PEDREROS**
Gerente del Proyecto

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**
**TE. AURA JULIRTH ROMERO RESTREPO**
Comité Técnico Estructurador

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**
**CAMILO VELÁSQUEZ CHALA**
Comité Económico Estructurador

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**
**PS. ZAIRA MILENA MENDOZA CACERES**
Comité Jurídico Estructurador