

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



DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 29 de noviembre de 2023

Señora Teniente Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: REEVALUACION JURIDICA– OFERTA - PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 565-DIGSA/DMCAL-2023

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de la oferta presentada dentro del proceso en asunto, cuyo objeto **CORRESPONDE A CONTRATAR A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO Y ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.**

El presupuesto asignado a este proceso de selección corresponde a la suma DOS MIL CUANTROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 2.452.000.000), catalogo presupuestal A-02-02-02-009- 003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

GRUPO 1.

LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.

El presupuesto oficial asignado a este grupo corresponde a la suma **MIL CUATROCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 1.470.000.000).**

• Apalancamiento 2023. **UN MILLON DE PESOS M/CTE (\$ 1.000.000) incluido IVA**, respaldados por el CDP N° 47923 de fecha 06 de Junio de 2023, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

PARAGRAFO 1: El presupuesto asignado con cargo al CDP N° 47923 de fecha 06 de Junio de 2023 por valor de UN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 1.000.000) incluido IVA corresponde a los recursos asignados para la vigencia de 2023 y en el presente proceso de contratación son el apalancamiento para la contratación de vigencias futuras del mismo, razón por la cual se indica al contratista que quede seleccionado para dar cumplimiento al objeto contractual que este monto debe ser facturado a la entidad antes del 10 de Diciembre de 2023, previo recibo a satisfacción, informe de supervisión presentado por el funcionario que sea designado por la ordenador del gasto para tal fin y demás requisitos exigidos para el pago de los servicios prestados. Vigencia Futura 2024. MIL

PATRIA HONOR LEALTAD

CUATROCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 1.470.000.000) Incluido IVA, respaldados por el CDP N° 46523 de fecha 05 de Septiembre de 2023 catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali y autorizados con cargo al presupuesto de la vigencia 2024-2025-2026 mediante radicado: 2-2023-043252 de fecha 16 de Agosto de 2023, radicado entrada 1-2023-061316 N°. Expediente 76/2023/SITPRES, en adquisición de bienes y servicios, la Direccion General de Sanidad Militar mediante radicado N° 012300893702/MDN-COGFMJEMCO-DIGSA-GRUPL-ARPRE-29.6 de fecha 16 de Agosto de 2023, asigno un cupo de vigencias futuras a la Direccion General de Sanidad Ejercito, el cual a su vez mediante Resolución 00006103 del 25 de Agosto de 2023, firmado por el señor Brigadier General Edilberto Cortes Moncada Director Sanidad Ejercito. PARAGRAFO 2: El plazo de ejecución para el presupuesto asignado con cupo de vigencias futuras será a partir del 01 de Enero del año 2024 hasta el 05 de Diciembre de 2024 o hasta agotar la totalidad del mismo de acuerdo a las necesidades presentadas por el personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario Médico de Cali.

GRUPO 2.

LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.

El presupuesto oficial asignado a este grupo corresponde a la suma **NOVECIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 980.000.000,00).**

• Apalancamiento 2023. **UN MILLON DE PESOS M/CTE (\$ 1.000.000)** incluido IVA, respaldados por el CDP N° 47923 de fecha 06 de Junio de 2023, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

UN MILLON DE PESOS M/CTE (\$ 1.000.000) incluido IVA corresponde a los recursos asignados para la vigencia de 2023 y en el presente proceso de contratación son el apalancamiento para la contratación de vigencias futuras del mismo, razón por la cual se indica al contratista que quede seleccionado para dar cumplimiento al objeto contractual que este monto debe ser facturado a la entidad antes del 10 de Diciembre de 2023, previo recibo a satisfacción, informe de supervisión presentado por el funcionario que sea designado por la ordenador del gasto para tal fin y demás requisitos exigidos para el pago de los servicios prestados.

Vigencia Futura 2024. **NOVECIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 980.000.000,00) Incluido IVA, respaldados por el CDP N° 46523 de fecha 05 de Septiembre de 2023**, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali y autorizados con cargo al presupuesto de la vigencia 2024-2025-2026 mediante radicado: 2-2023-043252 de fecha 16 de Agosto de 2023, radicado entrada 1- 2023-061316 N°. Expediente 76/2023/SITPRES, en adquisición de bienes y servicios, la Direccion General de Sanidad Militar mediante radicado N° 012300893702/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUPL-ARPRE-29.6 de fecha 16 de Agosto de 2023, asigno un cupo de vigencias futuras a la Direccion General de Sanidad Ejercito, el cual a su vez mediante Resolución 00006103 del 25 de Agosto de 2023, firmado por el señor Brigadier General Edilberto Cortes Moncada Director Sanidad Ejercito.

PARAGRAFO 2: El plazo de ejecución para el presupuesto asignado con cupo de vigencias futuras será a partir del 01 de Enero del año 2024 hasta el 05 de Diciembre de 2024 o hasta agotar la totalidad del mismo de acuerdo a las necesidades presentadas por el personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario Médico de Cali.

Previa enunciación, se extrae la información de las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional Secop II:

PATRIA HONOR LEALTAD

OFERTAS PRESENTADAS	
	CLINICA IMBANACO S.A.S.

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **SELECCIÓN ABREVIADA** y De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.2.1 2.1 .5.2 del Decreto 1082 de 2015, el comité Jurídico Evaluador únicamente verificara los requisitos habilitantes del proponente que oferto el precio más bajo al cual se le aplicaran las reglas de subsanabilidad.

OFERTA PRESENTADA PARA GRUPO 1

REQUISITOS JURIDICOS	CLINICA IMBANACO S.A.S.
FORMULARIO 1 -CARTA DE PRESENTACION	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCION	CUMPLE
CEDULA DE CIUDADANIA	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES	CUMPLE
CERTIFICADO ANTECEDENTES CONTRALORIA	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	CUMPLE
ANTECEDENTES JUDICIALES-POLICIA	CUMPLE
TRATAMIENTO DE DATOS	SUBSANADO
GARANTIA DE SERIEDAD	CUMPLE
PACTO DE INTEGRIDAD	CUMPLE
COMPROMISO ANTISOBORNO	CUMPLE
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
SG-SST	CUMPLE
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	CUMPLE
REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES -RNMC	CUMPLE

CONCLUSION SE HABILITA **CLINICA IMBANACO S.A.S.** debido a que CUMPLE de los requisitos solicitados anterior del presente proceso contractual para el Grupo 1.

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA:

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	CLINICA IMBANACO S.A.S.	LA OFERTA CUMPLE CON LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA EL PRESENTE PROCESO.

OFERTA PRESENTADA PARA GRUPO 2

REQUISITOS JURIDICOS	CLINICA IMBANACO S.A.S.
FORMULARIO 1 -CARTA DE PRESENTACION	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCION	CUMPLE
CEDULA DE CIUDADANIA	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES	CUMPLE
CERTIFICADO ANTECEDENTES CONTRALORIA	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	CUMPLE
ANTECEDENTES JUDICIALES-POLICIA	CUMPLE
TRATAMIENTO DE DATOS	SUBSANADO
GARANTIA DE SERIEDAD	CUMPLE
PACTO DE INTEGRIDAD	CUMPLE
COMPROMISO ANTISOBORNO	CUMPLE
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
SG-SST	CUMPLE
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	CUMPLE
REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES -RNMC	CUMPLE

CONCLUSION SE HABILITA **CLINICA IMBANACO S.A.S.** debido a que CUMPLE de los requisitos solicitados anterior del presente proceso contractual para el Grupo 2.

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA:

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	CLINICA IMBANACO S.A.S.	LA OFERTA CUMPLE CON LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA EL PRESENTE PROCESO.

ABG. JOVELYS HENRIQUEZ HERNANDEZ
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO

PATRIA HONOR LEALTAD



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO CALI**

Santiago de Cali, 22 de noviembre de 2023

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto

ASUNTO: Evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD N° 565-DIGSA/DMCAL-2023, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO Y ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.**

GRUPO 1

LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ONCOLOGIA DE IV NIVEL DECOMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024

Comendidamente nos permitimos enviar al Señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA la evaluación económica **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA PRESTACION SERVICIOS DE SALUD N° 565-DIGSA/DMCAL-2023, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO Y ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.**

De acuerdo con el cierre de fecha 21 de noviembre de 2023 presento propuesta el siguiente oferente:

Pré-Calificación de competidores

Presentation of offer

LISTA DE OFERTAS

+ Abrir Panel

Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
OFERTA - 565-DIGSA/DMCAL-2023 - CLINICA IMBANACO S.A.S	CLINICA IMBANACO S.A.S	Offer under evaluation	21/11/2023 8:09 AM	2.452.000.000 COP

EVALUACIÓN ECONÓMICA

+ Nuevo

Opciones

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.23509323&isFromPublicArea=True&isModal=False>

CLINICA IMBANACO S.A.S

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro N° 01 Documentos de Contenido Financiero, cuadro N° 02 Indicadores Financieros , Sobre Único “ Oferta Económica ” fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO N° 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	CLINICA IMBANACO S.A.S
Sobre Único “OFERTA ECONOMICA” SECOP II	CUMPLE
(RUT) Registro único tributario	CUMPLE
Formulario N° 09 datos para Sistema Integral de Información Financiera “SIIF”	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2022.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
Formulario No. 3 “Certificado de Acreditación de la Capacidad Financiera y Capacidad Organizacional”	CUMPLE

INFORMACIÓN FINANCIERA

N° 02 INDICADORES FINANCIEROS

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA								
EJÉRCITO NACIONAL								
DISPENSARIO MEDICO DE CALI								
LA PRESTACION DE SERVICIOS								
MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO Y ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
N°	PROPONENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO TOTAL	ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	PATRIMONIO	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES
1	CLINICA IMBANACO S.A.S	\$ 988.183.187.000,00	\$ 661.963.581.000,0	\$ 355.486.058.000,0	\$ 184.518.763.000,0	\$ 326.219.606.000,00	\$ 113.540.722.000,00	\$ 37.922.864.000,00

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI INFORMACIÓN FINANCIERA																			
PRESUPUESTO TOTAL		SMMLV																	
\$ 2.900.000.000,00		2.500,00		INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL															
		80%				70%		1,9				1,2		8%		4%			
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	CLINICA IMBANACO S.A.S	\$ 170.967.295.000,00	\$ 2.320.000.000,00	CUMPLE	67,0%	70%	CUMPLE	1,93	1,9	CUMPLE	2,99	1,2	CUMPLE	35%	8%	CUMPLE	11,49%	4%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros la empresa **CLINICA IMBANACO S.A.S CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo al numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA)** del **pliego de condiciones** 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 – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 “Datos del proceso”.

FORMULARIO 4

El sobre único “formulario económico” fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	DANE	CODIGO CUPS	UNSPSC (CCE)	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT	PRECIO REFERENCIA	CLINICA IMBANACO S.A.S
ONCOLOGIA								
1	93196	890202	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1	161.728	161.728
2	93196	890226	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
3	93196	890231	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	127.837	127.837
4	93196	890232	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	123.642	123.642
5	93196	890233	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SERVICIO	1	127.837	127.837
6	93196	890234	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1	123.642	123.642
7	93196	890235	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1	127.837	127.837
8	93196	890236	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	127.837	127.837
9	93196	890237	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SERVICIO	1	127.837	127.837
10	93196	890238	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	127.837	127.837
11	93196	890240	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1	127.837	127.837
12	93196	890241	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
13	93196	890243	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1	127.837	127.837
14	93196	890245	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
15	93196	890246	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1	164.819	164.819
16	93196	890247	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
17	93196	890248	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
18	93196	890249	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
19	93196	890251	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
20	93196	890252	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
21	93196	890253	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SERVICIO	1	164.819	164.819
22	93196	890254	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	1	164.819	164.819
23	93196	890255	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	SERVICIO	1	127.837	127.837

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

24	93196	890264	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1	123.642	123.642
25	93196	890267	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SERVICIO	1	198.599	198.599
26	93196	890268	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
27	93196	890269	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
28	93196	890270	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SERVICIO	1	142.961	142.961
29	93196	890271	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1	164.819	164.819
30	93196	890272	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
31	93196	890273	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
32	93196	890274	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059
33	93196	890275	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
34	93196	890277	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	127.837	127.837
35	93196	890278	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
36	93196	890279	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
37	93196	890281	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	127.837	127.837
38	93196	890287	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1	127.837	127.837
39	93196	890288	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059
40	93196	890289	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	164.819	164.819
41	93196	890294	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
42	93196	890302	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1	161.728	161.728
43	93196	890326	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
44	93196	890331	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1	123.642	123.642
45	93196	890332	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	123.642	123.642
46	93196	890333	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SERVICIO	1	123.642	123.642
47	93196	890334	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1	123.642	123.642
48	93196	890335	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1	123.642	123.642
49	93196	890336	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1	123.642	123.642
50	93196	890337	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SERVICIO	1	123.642	123.642

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

51	93196	890338	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
52	93196	890340	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1	123.642	123.642
53	93196	890341	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
54	93196	890343	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1	123.642	123.642
55	93196	890345	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
56	93196	890346	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
57	93196	890347	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
58	93196	890348	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
59	93196	890349	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
60	93196	890351	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
61	93196	890352	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
62	93196	890353	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059
63	93196	890354	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059
64	93196	890355	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
65	93196	890364	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1	123.642	123.642
66	93196	890367	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SERVICIO	1	198.599	198.599
67	93196	890368	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
68	93196	890369	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
69	93196	890370	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SERVICIO	1	142.961	142.961
70	93196	890371	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

71	93196	890372	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
72	93196	890373	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
73	93196	890374	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059
74	93196	890375	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
75	93196	890377	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
76	93196	890378	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
77	93196	890379	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
78	93196	890381	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	123.642	123.642
79	93196	890387	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1	123.421	123.421
80	93196	890388	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	162.059	162.059
81	93196	890389	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	162.059	162.059
82	93196	890394	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1	123.642	123.642
83	93196	890402	85101604	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1	161.728	161.728
84	93196	890406	85121700	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	80.146	80.146
85	93196	890485	85101604	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	167.137	167.137
86	93196	890602	85101501	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	51.333	51.333
87	93196	890606	85121700	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	103.660	103.660
88	93196	890612	85121700	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	76.062	76.062
89	93196	890701	85101604	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	103.660	103.660
90	93196	890702	85101604	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1	279.187	279.187
91	93196	890783	85101604	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	127.837	127.837
92	93196	10A001	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	1	479.663	479.663
93	93196	10A002	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIO	1	479.663	479.663
94	93196	108A01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SERVICIO	1	1.572.677	1.572.677
95	93196	109A01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SERVICIO	1	1.572.677	1.572.677
96	93196	110A01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SERVICIO	1	1.572.677	1.572.677
97	93196	105M01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	1	995.535	995.535
98	93196	106M01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SERVICIO	1	995.535	995.535

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

99	93196	107M01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	1	995.535	995.535
100	93196	120N01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SERVICIO	1	479.663	479.663
101	93196	891402	85101501	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	201.138	201.138
102	93196	893805	85101501	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	231.938	231.938
103	93196	894102	85101501	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	553.406	553.406
104	93196	894402	85101501	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	SERVICIO	1	391.016	391.016
105	93196	895001	85101501	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	494.897	494.897
106	93196	895004	85101501	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SERVICIO	1	341.449	341.449
107	93196	895100	85101501	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	89.419	89.419
108	93196	898002	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	1	145.831	145.831
109	93196	898004	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1	57.295	57.295
110	93196	898101	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	293.428	293.428
111	93196	898102	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	299.831	299.831
112	93196	898107	85121804	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	661.151	661.151
113	93196	898201	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	293.428	293.428
114	93196	898241	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	1	305.571	305.571
115	93196	898801	85121804	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	SERVICIO	1	543.802	543.802
116	93196	901002	85121802	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	395.322	395.322
117	93196	901101	85121802	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]	SERVICIO	1	42.060	42.060
118	93196	901109	85121802	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	66.237	66.237
119	93196	901206	85121802	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	176.189	176.189
120	93196	901209	85121802	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	176.189	176.189
121	93196	901211	85121802	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1	265.609	265.609
122	93196	901214	85121802	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1	216.373	216.373
123	93196	901215	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1	184.800	184.800
124	93196	901216	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1	312.305	312.305
125	93196	901217	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	176.189	176.189
126	93196	901218	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	312.305	312.305
127	93196	901221	85121802	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	203.677	203.677
128	93196	901223	85121802	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	312.305	312.305
129	93196	901225	85121802	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	250.926	250.926

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

130	93196	901236	85121802	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	142.188	142.188
131	93196	901304	85121802	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	66.237	66.237
132	93196	901305	85121802	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	66.237	66.237
133	93196	902045	85121801	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	48.684	48.684
134	93196	902049	85121801	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	52.768	52.768
135	93196	902104	85121801	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	167.910	167.910
136	93196	902204	85121801	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	16.890	16.890
137	93196	902206	85121801	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	27.599	27.599
138	93196	902210	85121801	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	61.490	61.490
139	93196	902211	85121801	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	61.490	61.490
140	93196	902213	85121801	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	61.490	61.490
141	93196	902214	85121801	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	44.710	44.710
142	93196	902220	85121801	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	61.490	61.490
143	93196	902221	85121801	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	61.490	61.490
144	93196	902223	85121801	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	34.001	34.001
145	93196	902224	85121801	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.001	34.001
146	93196	903016	85121801	FERRITINA	SERVICIO	1	195.508	195.508
147	93196	903026	85121802	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	129.713	129.713
148	93196	903027	85121802	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	129.713	129.713
149	93196	903033	85121802	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	177.183	177.183
150	93196	903034	85121801	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	132.915	132.915
151	93196	903044	85121801	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1	250.926	250.926
152	93196	903046	85121801	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	176.189	176.189
153	93196	903062	85121801	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1	259.206	259.206
154	93196	903401	85121801	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	97.809	97.809
155	93196	903426	85121801	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	142.188	142.188
156	93196	903437	85121801	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	317.163	317.163
157	93196	903439	85121801	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	265.609	265.609
158	93196	903504	85121802	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	1	142.188	142.188
159	93196	903603	85121801	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	68.113	68.113
160	93196	903801	85121801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	32.014	32.014
161	93196	903803	85121801	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	32.014	32.014
162	93196	903805	85121801	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	95.491	95.491

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

163	93196	903809	85121801	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	59.392	59.392
164	93196	903813	85121801	CLORO	SERVICIO	1	48.684	48.684
165	93196	903815	85121801	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	40.184	40.184
166	93196	903817	85121801	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	64.912	64.912
167	93196	903818	85121801	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	32.014	32.014
168	93196	903820	85121801	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	129.713	129.713
169	93196	903821	85121801	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	95.491	95.491
170	93196	903823	85121801	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	70.100	70.100
171	93196	903828	85121801	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	63.808	63.808
172	93196	903833	85121801	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	38.307	38.307
173	93196	903835	85121801	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	55.197	55.197
174	93196	903838	85121801	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	78.711	78.711
175	93196	903839	85121801	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	259.206	259.206
176	93196	903841	85121802	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	29.806	29.806
177	93196	903842	85121801	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	70.100	70.100
178	93196	903843	85121801	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	59.392	59.392
179	93196	903844	85121801	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	126.291	126.291
180	93196	903846	85121801	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	136.006	136.006
181	93196	903849	85121802	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	142.188	142.188
182	93196	903850	85121802	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	142.188	142.188
183	93196	903852	85121802	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	1	142.188	142.188
184	93196	903854	85121801	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	114.810	114.810
185	93196	903856	85121801	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	1	32.456	32.456
186	93196	903859	85121801	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	46.697	46.697
187	93196	903863	85121801	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	32.014	32.014
188	93196	903864	85121801	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	46.697	46.697
189	93196	903866	85121801	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	38.307	38.307
190	93196	903867	85121801	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	38.307	38.307
191	93196	903868	85121801	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	51.223	51.223
192	93196	903873	85121802	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	68.113	68.113
193	93196	903876	85121802	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	32.014	32.014
194	93196	903895	85121801	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	32.014	32.014
195	93196	904101	85121801	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	151.571	151.571
196	93196	904104	85121801	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	92.069	92.069
197	93196	904105	85121801	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	203.677	203.677

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

198	93196	904107	85121801	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	195.508	195.508
199	93196	904108	85121801	PROLACTINA	SERVICIO	1	172.105	172.105
200	93196	904503	85121801	ESTRADIOL	SERVICIO	1	218.912	218.912
201	93196	904508	85121801	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	95.491	95.491
202	93196	904602	85121801	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	180.274	180.274
203	93196	904704	85121801	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	142.188	142.188
204	93196	904806	85121801	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	399.186	399.186
205	93196	904904	85121801	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	161.396	161.396
206	93196	904912	85121801	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	318.598	318.598
207	93196	904920	85121801	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	301.708	301.708
208	93196	904921	85121801	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	103.991	103.991
209	93196	904922	85121801	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	91.406	91.406
210	93196	904924	85121801	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	142.188	142.188
211	93196	904925	85121801	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	91.406	91.406
212	93196	905502	85121801	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	302.922	302.922
213	93196	905503	85121801	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	293.097	293.097
214	93196	905504	85121801	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	439.038	439.038
215	93196	906127	85121801	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	146.604	146.604
216	93196	906134	85121801	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	373.353	373.353
217	93196	906205	85121801	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	199.703	199.703
218	93196	906206	85121801	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	246.400	246.400
219	93196	906207	85121801	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	292.324	292.324
220	93196	906208	85121801	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	288.791	288.791
221	93196	906212	85121801	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.862	106.862
222	93196	906215	85121801	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	100.569	100.569
223	93196	906218	85121801	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	184.800	184.800
224	93196	906219	85121801	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	212.399	212.399
225	93196	906220	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	212.399	212.399
226	93196	906221	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	184.800	184.800
227	93196	906222	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	104.323	104.323
228	93196	906223	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	184.800	184.800
229	93196	906225	85121801	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	318.598	318.598
230	93196	906228	85121801	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	222.996	222.996

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

231	93196	906229	85121801	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	265.609	265.609
232	93196	906230	85121801	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	222.996	222.996
233	93196	906231	85121801	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	282.499	282.499
234	93196	906232	85121801	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	339.794	339.794
235	93196	906241	85121801	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	172.105	172.105
236	93196	906243	85121801	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	199.703	199.703
237	93196	906245	85121801	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.510	92.510
238	93196	906246	85121801	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	123.862	123.862
239	93196	906247	85121801	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	90.303	90.303
240	93196	906248	85121801	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.491	95.491
241	93196	906249	85121801	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	212.399	212.399
242	93196	906270	85121801	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	72.198	72.198
243	93196	906271	85121801	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	72.198	72.198
244	93196	906317	85121801	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	172.105	172.105
245	93196	906318	85121801	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	104.323	104.323
246	93196	906333	85121801	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	571.070	571.070
247	93196	906340	85121801	SARS CoV2 [COVID-19] ANTÍGENO	SERVICIO	1	138.766	138.766
248	93196	906458	85121801	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	146.604	146.604
249	93196	906463	85121801	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	112.271	112.271
250	93196	906503	85121801	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1	344.541	344.541
251	93196	906525	85121801	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	SERVICIO	1	623.617	623.617
252	93196	906602	85121801	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	184.800	184.800
253	93196	906603	85121801	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	212.399	212.399
254	93196	906604	85121801	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	318.598	318.598
255	93196	906605	85121801	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	318.598	318.598
256	93196	906606	85121801	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	136.006	136.006
257	93196	906610	85121801	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	235.913	235.913
258	93196	906611	85121801	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	250.926	250.926
259	93196	906625	85121801	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	165.812	165.812
260	93196	906711	85121801	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	583.765	583.765
261	93196	906712	85121801	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	258.543	258.543
262	93196	906714	85121801	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	258.543	258.543

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

263	93196	906720	85121801	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	258.543	258.543
264	93196	906827	85121801	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	159.520	159.520
265	93196	906829	85121801	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	159.520	159.520
266	93196	906830	85121801	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	417.290	417.290
267	93196	906832	85121801	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	159.520	159.520
268	93196	906841	85121801	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	276.206	276.206
269	93196	906906	85121801	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	159.520	159.520
270	93196	906908	85121801	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	159.520	159.520
271	93196	906913	85121801	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	112.271	112.271
272	93196	906915	85121801	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SERVICIO	1	32.014	32.014
273	93196	907002	85121801	COPROLÓGICO	SERVICIO	1	32.014	32.014
274	93196	907106	85121801	UROANÁLISIS	SERVICIO	1	48.684	48.684
275	93196	908411	85121801	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	775.189	775.189
276	93196	908436	85121801	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	322.130	322.130
277	93196	908856	85121801	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - SARS CoV2 [COVID-19]	SERVICIO	1	271.018	271.018
278	93196	911003	85121809	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	102.887	102.887
279	93196	911007	85121809	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	153.779	153.779
280	93196	911009	85121809	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	55.197	55.197
281	93196	911015	85121809	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	19.871	19.871
282	93196	911017	85121809	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	19.871	19.871
283	93196	911019	85121809	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	19.871	19.871
284	93196	911021	85121809	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	90.965	90.965
285	93196	911105	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1	100.569	100.569
286	93196	911107	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SERVICIO	1	455.818	455.818
287	93196	911111	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1	131.369	131.369
288	93196	911113	85121809	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	SERVICIO	1	308.331	308.331
289	93196	911201	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	SERVICIO	1	1.540.442	1.540.442
290	93196	912001	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1	110.063	110.063
291	93196	912002	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	1	110.063	110.063
292	93196	912003	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	1	110.063	110.063
293	93196	912005	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1	110.063	110.063

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

294	93196	920202	85121808	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	SERVICIO	1	361.872	361.872
295	93196	920406	85121808	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	SERVICIO	1	2.128.181	2.128.181
296	93196	920407	85121808	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	SERVICIO	1	2.128.181	2.128.181
297	93196	920410	85121808	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	SERVICIO	1	773.643	773.643
298	93196	920414	85121808	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	SERVICIO	1	1.227.143	1.227.143
299	93196	920503	85121808	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	SERVICIO	1	673.847	673.847
300	93196	920601	85121808	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	SERVICIO	1	484.741	484.741
301	93196	920604	85121808	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	SERVICIO	1	816.255	816.255
302	93196	920608	85121808	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	SERVICIO	1	861.075	861.075
303	93196	920702	85121808	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	SERVICIO	1	1.353.103	1.353.103
304	93196	920809	85121808	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	SERVICIO	1	604.409	604.409
305	93196	920812	85121808	RENOGRAMA DIURÉTICO	SERVICIO	1	948.839	948.839
306	93196	931001	82122101	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	1	73.191	73.191
307	93196	933601	85121700	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	71.977	71.977
308	93196	935302	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	SERVICIO	1	173.429	173.429
309	93196	935304	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	1	208.535	208.535
310	93196	935305	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	1	173.429	173.429
311	93196	935400	85101501	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	SERVICIO	1	51.996	51.996
312	93196	937000	85122108	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	1	40.625	40.625
313	93196	938303	85122102	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	50.781	50.781
314	93196	939402	85101501	NEBULIZACIÓN	SERVICIO	1	32.456	32.456
315	93196	943101	85101604	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	SERVICIO	1	101.894	101.894
316	93196	992501	85101501	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	SERVICIO	1	1.682.188	1.682.188
317	93196	992504	85101501	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	SERVICIO	1	1.020.926	1.020.926
318	93196	992505	85101501	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	SERVICIO	1	2.131.713	2.131.713
319	93196	870101	85121808	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	202.132	202.132
320	93196	870102	85121808	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	SERVICIO	1	230.503	230.503
321	93196	870108	85121808	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	219.685	219.685
322	93196	870112	85121808	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	202.132	202.132
323	93196	870113	85121808	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	230.503	230.503
324	93196	870131	85121808	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1	230.503	230.503
325	93196	870601	85121808	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	202.132	202.132
326	93196	870602	85121808	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SERVICIO	1	192.528	192.528
327	93196	871010	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	202.132	202.132
328	93196	871020	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SERVICIO	1	202.132	202.132
329	93196	871030	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	349.619	349.619
330	93196	871040	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	246.731	246.731

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

331	93196	871050	85121808	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SERVICIO	1	195.177	195.177
332	93196	871091	85121808	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	202.132	202.132
333	93196	871111	85121808	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	202.132	202.132
334	93196	871121	85121808	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	202.132	202.132
335	93196	872002	85121808	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	202.132	202.132
336	93196	872011	85121808	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	282.057	282.057
337	93196	872104	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	1	805.437	805.437
338	93196	872105	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	883.927	883.927
339	93196	872121	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	716.017	716.017
340	93196	872122	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	836.789	836.789
341	93196	873002	85121808	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	593.811	593.811
342	93196	873004	85121808	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	143.733	143.733
343	93196	873111	85121808	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	195.177	195.177
344	93196	873112	85121808	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	143.733	143.733
345	93196	873121	85121808	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SERVICIO	1	195.177	195.177
346	93196	873122	85121808	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	143.733	143.733
347	93196	873204	85121808	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SERVICIO	1	195.177	195.177
348	93196	873205	85121808	RADIOGRAFÍA DE CODO	SERVICIO	1	143.733	143.733
349	93196	873206	85121808	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	143.733	143.733
350	93196	873210	85121808	RADIOGRAFÍA DE MANO	SERVICIO	1	71.756	71.756
351	93196	873312	85121808	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	195.177	195.177
352	93196	873313	85121808	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	195.177	195.177
353	93196	873333	85121808	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	143.733	143.733
354	93196	873335	85121808	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	143.733	143.733
355	93196	873411	85121808	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	202.132	202.132
356	93196	873420	85121808	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	195.177	195.177
357	93196	873422	85121808	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	269.914	269.914
358	93196	873423	85121808	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SERVICIO	1	273.888	273.888
359	93196	873431	85121808	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SERVICIO	1	143.733	143.733
360	93196	873501	85121808	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	225.977	225.977
361	93196	876801	85121808	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	SERVICIO	1	251.147	251.147
362	93196	876802	85121808	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SERVICIO	1	385.166	385.166
363	93196	877862	85121808	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	SERVICIO	1	1.183.427	1.183.427
364	93196	877863	85121808	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	1	1.183.427	1.183.427

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

365	93196	877871	85121808	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	1	1.183.427	1.183.427
366	93196	877901	85121808	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	SERVICIO	1	1.022.141	1.022.141
367	93196	879111	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	1	695.484	695.484
368	93196	879112	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	897.505	897.505
369	93196	879116	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	SERVICIO	1	897.505	897.505
370	93196	879121	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	SERVICIO	1	897.505	897.505
371	93196	879122	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	897.505	897.505
372	93196	879131	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	897.505	897.505
373	93196	879161	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	1	897.505	897.505
374	93196	879162	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	SERVICIO	1	797.267	797.267
375	93196	879201	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1	897.505	897.505
376	93196	879301	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	SERVICIO	1	897.505	897.505
377	93196	879391	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	1	897.505	897.505
378	93196	879410	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	1.021.037	1.021.037
379	93196	879420	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	1.078.000	1.078.000
380	93196	879430	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	SERVICIO	1	1.021.037	1.021.037
381	93196	879460	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1	897.505	897.505
382	93196	879510	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	795.943	795.943
383	93196	879520	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	914.285	914.285
384	93196	879902	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTIC CORONARIO]	SERVICIO	1	2.693.068	2.693.068
385	93196	879910	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1	1.197.226	1.197.226
386	93196	879990	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	872.998	872.998
387	93196	881112	85121807	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	SERVICIO	1	359.444	359.444
388	93196	881141	85121807	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	347.190	347.190
389	93196	881151	85121807	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	893.090	893.090
390	93196	881201	85121807	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	245.848	245.848
391	93196	881202	85121807	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SERVICIO	1	2.522.840	2.522.840
392	93196	881203	85121807	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	660.489	660.489
393	93196	881205	85121807	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	SERVICIO	1	2.735.239	2.735.239
394	93196	881210	85121807	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SERVICIO	1	974.892	974.892
395	93196	881211	85121807	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	311.864	311.864
396	93196	881302	85121807	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	1	527.464	527.464
397	93196	881305	85121807	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	1	467.741	467.741

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

398	93196	881306	85121807	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SERVICIO	1	359.444	359.444
399	93196	881332	85121807	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	391.900	391.900
400	93196	881340	85121807	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	SERVICIO	1	527.464	527.464
401	93196	881360	85121807	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	1	596.681	596.681
402	93196	881390	85121807	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	1	481.540	481.540
403	93196	881401	85121807	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	332.176	332.176
404	93196	881402	85121807	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	192.528	192.528
405	93196	881502	85121807	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	398.744	398.744
406	93196	881510	85121807	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	347.190	347.190
407	93196	881702	85121807	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	SERVICIO	1	628.364	628.364
408	93196	882103	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	1	741.629	741.629
409	93196	882112	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	875.978	875.978
410	93196	882203	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SERVICIO	1	356.573	356.573
411	93196	882212	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	1.164.659	1.164.659
412	93196	882222	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	1.164.659	1.164.659
413	93196	882252	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1	1.164.659	1.164.659
414	93196	882292	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	1.164.659	1.164.659
415	93196	882294	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	SERVICIO	1	1.164.659	1.164.659
416	93196	882296	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SERVICIO	1	1.228.247	1.228.247
417	93196	882307	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	749.467	749.467
418	93196	882308	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	517.418	517.418
419	93196	882309	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	1.025.011	1.025.011
420	93196	882316	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	699.568	699.568
421	93196	882317	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	958.553	958.553
422	93196	882318	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	517.418	517.418
423	93196	882602	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1	1.164.659	1.164.659
424	93196	882603	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	SERVICIO	1	1.033.070	1.033.070
425	93196	882801	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1	460.675	460.675
426	93196	883101	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
427	93196	883102	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
428	93196	883103	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
429	93196	883105	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	1.087.935	1.087.935
430	93196	883108	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEAOS	SERVICIO	1	1.035.388	1.035.388
431	93196	883210	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

432	93196	883220	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
433	93196	883230	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
434	93196	883324	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	SERVICIO	1	1.979.148	1.979.148
435	93196	883351	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
436	93196	883401	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
437	93196	883435	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
438	93196	883440	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	SERVICIO	1	1.278.366	1.278.366
439	93196	883512	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	961.424	961.424
440	93196	883522	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	961.424	961.424
441	93196	883905	85121808	ESPECTROSCOPIA	SERVICIO	1	4.249.075	4.249.075
442	93196	11101	85101501	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	1	10.334.228	10.334.228
443	93196	13102	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	SERVICIO	1	11.820.687	11.820.687
444	93196	15101	85101501	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	1	11.258.780	11.258.780
445	93196	15201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SERVICIO	1	25.566.484	25.566.484
446	93196	15202	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	SERVICIO	1	53.446.155	53.446.155
447	93196	15304	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	SERVICIO	1	40.668.143	40.668.143
448	93196	15305	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	SERVICIO	1	57.079.576	57.079.576
449	93196	15306	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	SERVICIO	1	24.515.806	24.515.806
450	93196	15307	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	SERVICIO	1	46.725.146	46.725.146
451	93196	15308	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	SERVICIO	1	33.167.184	33.167.184
452	93196	15309	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	SERVICIO	1	25.566.484	25.566.484
453	93196	15310	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	1	80.887.865	80.887.865
454	93196	15311	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	48.026.804	48.026.804
455	93196	15407	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	SERVICIO	1	51.759.234	51.759.234
456	93196	17201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	1	44.262.801	44.262.801

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

457	93196	17202	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	SERVICIO	1	63.779.183	63.779.183
458	93196	17203	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1	43.068.225	43.068.225
459	93196	17301	85101501	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	33.096.339	33.096.339
460	93196	17501	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1	60.010.543	60.010.543
461	93196	22201	85101501	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SERVICIO	1	10.872.621	10.872.621
462	93196	33101	85101501	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	SERVICIO	1	1.161.127	1.161.127
463	93196	39002	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	6.710.647	6.710.647
464	93196	39003	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	2.493.365	2.493.365
465	93196	39004	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1	1.528.629	1.528.629
466	93196	40715	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.416.004	6.416.004
467	93196	40719	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	7.669.752	7.669.752
468	93196	40720	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIOS EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	7.669.752	7.669.752
469	93196	40721	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN MUSLO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	9.131.814	9.131.814
470	93196	60903	85101501	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	SERVICIO	1	7.092.059	7.092.059
471	93196	61301	85101501	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.365.492	5.365.492
472	93196	71001	85101501	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	11.144.743	11.144.743
473	93196	71002	85101501	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	4.944.007	4.944.007
474	93196	103101	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	3.338.323	3.338.323
475	93196	103102	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	5.249.027	5.249.027
476	93196	103106	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	3.551.604	3.551.604
477	93196	163002	85101501	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	6.342.923	6.342.923
478	93196	219004	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	8.986.756	8.986.756
479	93196	219008	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	SERVICIO	1	9.066.129	9.066.129
480	93196	293305	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.445.087	5.445.087
481	93196	306001	85101501	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	2.749.921	2.749.921
482	93196	306102	85101501	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	5.668.304	5.668.304
483	93196	311301	85101501	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	8.669.924	8.669.924
484	93196	311302	85101501	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	5.860.721	5.860.721
485	93196	315001	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.270.284	6.270.284

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

486	93196	341202	85101501	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	7.409.884	7.409.884
487	93196	345203	85101501	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	SERVICIO	1	4.247.817	4.247.817
488	93196	348001	85101501	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.314.110	6.314.110
489	93196	370101	85101501	PERICARDIOCENTESIS	SERVICIO	1	1.487.342	1.487.342
490	93196	380802	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	4.298.201	4.298.201
491	93196	389500	85101501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	SERVICIO	1	3.176.485	3.176.485
492	93196	392701	85101501	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	SERVICIO	1	2.012.267	2.012.267
493	93196	399501	85101501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	SERVICIO	1	684.886	684.886
494	93196	401102	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	SERVICIO	1	6.103.589	6.103.589
495	93196	402400	85101501	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	SERVICIO	1	7.324.880	7.324.880
496	93196	404001	85101501	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	10.124.368	10.124.368
497	93196	404003	85101501	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	12.101.971	12.101.971
498	93196	405101	85101501	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.978.905	6.978.905
499	93196	405405	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	13.449.444	13.449.444
500	93196	405408	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.469.546	6.469.546
501	93196	405409	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	9.675.174	9.675.174
502	93196	405502	85101501	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	7.576.579	7.576.579
503	93196	413101	85101501	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1	3.295.490	3.295.490
504	93196	423301	85101501	POLIPLECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	1.755.821	1.755.821
505	93196	429102	85101501	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	SERVICIO	1	3.856.182	3.856.182
506	93196	431001	85101501	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	4.999.756	4.999.756
507	93196	431002	85101501	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SERVICIO	1	1.712.988	1.712.988
508	93196	434001	85101501	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	1.755.821	1.755.821
509	93196	434500	85101501	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	SERVICIO	1	4.126.206	4.126.206
510	93196	438101	85101501	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	9.852.578	9.852.578
511	93196	438301	85101501	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	8.830.658	8.830.658
512	93196	451100	85101501	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	SERVICIO	1	6.836.496	6.836.496
513	93196	451200	85101501	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	1	7.319.361	7.319.361
514	93196	451501	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.696.958	6.696.958
515	93196	452201	85101501	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1	1.253.748	1.253.748
516	93196	452401	85101501	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	SERVICIO	1	826.963	826.963
517	93196	452602	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	15.840.032	15.840.032
518	93196	454102	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	18.623.402	18.623.402
519	93196	454207	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	SERVICIO	1	1.755.821	1.755.821

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

520	93196	454208	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	SERVICIO	1	1.755.821	1.755.821
521	93196	454209	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	SERVICIO	1	1.755.821	1.755.821
522	93196	457101	85101501	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	7.711.260	7.711.260
523	93196	457401	85101501	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	7.613.672	7.613.672
524	93196	459402	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	9.412.657	9.412.657
525	93196	461302	85101501	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	7.117.891	7.117.891
526	93196	463200	85101501	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	SERVICIO	1	1.846.565	1.846.565
527	93196	465101	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.804.199	5.804.199
528	93196	465203	85101501	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	11.786.575	11.786.575
529	93196	465101	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.804.199	5.804.199
530	93196	482500	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	1	3.890.073	3.890.073
531	93196	485001	85101501	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	11.412.449	11.412.449
532	93196	486201	85101501	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	9.656.297	9.656.297
533	93196	501001	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	SERVICIO	1	4.979.223	4.979.223
534	93196	502206	85101501	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	12.283.239	12.283.239
535	93196	502207	85101501	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	7.583.755	7.583.755
536	93196	511000	85101501	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	SERVICIO	1	5.681.441	5.681.441
537	93196	521001	85101501	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.894.820	3.894.820
538	93196	541102	85101501	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	6.357.937	6.357.937
539	93196	541501	85101501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	6.033.267	6.033.267
540	93196	541601	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	6.030.397	6.030.397
541	93196	541702	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	6.687.795	6.687.795
542	93196	542302	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.383.266	5.383.266
543	93196	542304	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	5.752.756	5.752.756
544	93196	542403	85101501	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	8.928.688	8.928.688
545	93196	543302	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	SERVICIO	1	6.257.368	6.257.368
546	93196	544104	85101501	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.201.778	5.201.778
547	93196	544105	85101501	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	6.749.616	6.749.616
548	93196	544106	85101501	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	4.491.059	4.491.059
549	93196	544107	85101501	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	7.460.003	7.460.003
550	93196	547401	85101501	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	SERVICIO	1	4.712.510	4.712.510
551	93196	547403	85101501	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.149.120	5.149.120
552	93196	549005	85101501	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	4.733.706	4.733.706
553	93196	549011	85101501	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SERVICIO	1	5.353.239	5.353.239
554	93196	549012	85101501	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SERVICIO	1	4.176.546	4.176.546

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

555	93196	549013	85101501	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	SERVICIO	1	4.933.299	4.933.299
556	93196	555102	85101501	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	SERVICIO	1	27.329.756	27.329.756
557	93196	555202	85101501	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	11.058.304	11.058.304
558	93196	564120	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	SERVICIO	1	10.492.092	10.492.092
559	93196	571220	85101501	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	4.753.687	4.753.687
560	93196	572101	85101501	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	SERVICIO	1	6.179.319	6.179.319
561	93196	573201	85101501	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	1	2.410.569	2.410.569
562	93196	573302	85101501	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	1	4.617.240	4.617.240
563	93196	574201	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	8.382.347	8.382.347
564	93196	576060	85101501	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	1	4.668.463	4.668.463
565	93196	576061	85101501	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	1	8.382.347	8.382.347
566	93196	582401	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.715.098	3.715.098
567	93196	583102	85101501	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	SERVICIO	1	8.280.011	8.280.011
568	93196	602001	85101501	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	SERVICIO	1	8.806.592	8.806.592
569	93196	602003	85101501	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SERVICIO	1	7.555.825	7.555.825
570	93196	613401	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1	8.115.966	8.115.966
571	93196	622100	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	SERVICIO	1	3.345.719	3.345.719
572	93196	623001	85101501	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	SERVICIO	1	5.894.723	5.894.723
573	93196	623002	85101501	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	SERVICIO	1	4.088.893	4.088.893
574	93196	634000	85101501	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	SERVICIO	1	3.264.358	3.264.358
575	93196	651201	85101501	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	3.932.906	3.932.906
576	93196	652101	85101501	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	4.795.637	4.795.637
577	93196	655101	85101501	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	5.011.900	5.011.900
578	93196	660201	85101501	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	5.640.043	5.640.043
579	93196	664001	85101501	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	6.207.580	6.207.580
580	93196	665001	85101501	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	4.728.297	4.728.297
581	93196	672001	85101501	CONIZACIÓN CERVICAL	SERVICIO	1	2.079.166	2.079.166
582	93196	684001	85101501	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	6.414.569	6.414.569
583	93196	684103	85101501	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	11.942.120	11.942.120
584	93196	685102	85101501	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	1	9.331.186	9.331.186
585	93196	691910	85101501	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	SERVICIO	1	7.890.761	7.890.761
586	93196	702203	85101501	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1	569.414	569.414
587	93196	703302	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	SERVICIO	1	3.548.072	3.548.072
588	93196	715003	85101501	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1	2.869.809	2.869.809
589	93196	763901	85101501	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	SERVICIO	1	9.246.844	9.246.844

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

590	93196	776402	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	1	9.284.268	9.284.268
591	93196	776901	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	3.038.933	3.038.933
592	93196	776902	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	7.427.768	7.427.768
593	93196	778101	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	SERVICIO	1	3.024.141	3.024.141
594	93196	778501	85101501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	SERVICIO	1	9.656.959	9.656.959
595	93196	778703	85101501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	1	7.434.612	7.434.612
596	93196	779131	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	SERVICIO	1	5.351.804	5.351.804
597	93196	779301	85101501	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	SERVICIO	1	7.948.387	7.948.387
598	93196	803401	85101501	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.021.822	3.021.822
599	93196	803801	85101501	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.181.232	3.181.232
600	93196	807201	85101501	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.138.951	3.138.951
601	93196	807301	85101501	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	4.553.763	4.553.763
602	93196	807302	85101501	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	4.553.763	4.553.763
603	93196	807402	85101501	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.656.479	3.656.479
604	93196	807705	85101501	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.360.746	5.360.746
605	93196	807801	85101501	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	5.360.746	5.360.746
606	93196	840800	85101501	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1	6.923.487	6.923.487
607	93196	841800	85101501	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	SERVICIO	1	12.278.161	12.278.161
608	93196	843100	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1	4.352.735	4.352.735
609	93196	843600	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	SERVICIO	1	7.026.153	7.026.153
610	93196	843700	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	SERVICIO	1	6.117.498	6.117.498
611	93196	852201	85101501	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	1	10.428.615	10.428.615
612	93196	852300	85101501	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	SERVICIO	1	6.934.305	6.934.305
613	93196	854101	85101501	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1	5.875.293	5.875.293
614	93196	854201	85101501	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	1	8.264.225	8.264.225
615	93196	854501	85101501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	SERVICIO	1	8.151.402	8.151.402
616	93196	854502	85101501	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SERVICIO	1	22.370.625	22.370.625
617	93196	864101	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	3.299.243	3.299.243
618	93196	864102	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	1	4.496.138	4.496.138
619	93196	864104	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	1	4.882.849	4.882.849
620	93196	864105	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1	5.356.440	5.356.440

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

621	93196	864202	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	SERVICIO	1	4.835.821	4.835.821
622	93196	864204	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	1	4.476.377	4.476.377
628	93196	898003	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	PAQUETE	1	267.816	267.816
629	93196	898104	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	PAQUETE	1	111.057	111.057
630	93196	898112	85121804	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	PAQUETE	1	18.177.851	18.177.851
631	93196	898203	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	PAQUETE	1	1.153.178	1.153.178
632	93196	903810	85121801	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	PAQUETE	1	80.036	80.036
633	93196	906129	85121801	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	PAQUETE	1	176.189	176.189
634	93196	906914	85121801	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	PAQUETE	1	195.508	195.508
635	93196	907004	85121801	COPROSCÓPICO	PAQUETE	1	146.604	146.604
636	93196	911202	85121809	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	PAQUETE	1	9.846.396	9.846.396
637	93196	920105	85121808	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	PAQUETE	1	4.633.027	4.633.027
638	93196	920204	85121808	GAMAGRAFÍA CON METAÍODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	PAQUETE	1	1.807.596	1.807.596
639	93196	920208	85121808	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	PAQUETE	1	2.113.940	2.113.940
640	93196	920304	85121808	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	PAQUETE	1	1.430.489	1.430.489
641	93196	920602	85121808	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	PAQUETE	1	2.439.161	2.439.161
642	93196	920606	85121808	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	PAQUETE	1	861.075	861.075
643	93196	920607	85121808	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	PAQUETE	1	861.075	861.075
644	93196	920802	85121808	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	PAQUETE	1	948.839	948.839
645	93196	920805	85121808	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	PAQUETE	1	948.839	948.839
646	93196	920807	85121808	CISTOGAMAGRAFÍA	PAQUETE	1	758.519	758.519
647	93196	920810	85121808	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	PAQUETE	1	1.404.988	1.404.988
648	93196	920901	85121808	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	PAQUETE	1	1.396.598	1.396.598
649	93196	920902	85121808	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	PAQUETE	1	1.396.598	1.396.598
650	93196	920903	85121808	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	PAQUETE	1	1.396.598	1.396.598
651	93196	921200	85121808	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD	PAQUETE	1	1.362.817	1.362.817
652	93196	921301	85121808	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	PAQUETE	1	1.227.143	1.227.143
653	93196	935301	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	PAQUETE	1	560.361	560.361
654	93196	936800	85101501	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	PAQUETE	1	840.542	840.542
655	93196	992300	85101501	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PAQUETE	1	3.204.194	3.204.194
656	93196	992502	85101501	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL	PAQUETE	1	1.432.366	1.432.366
657	93196	992511	85101501	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	PAQUETE	1	4.350.638	4.350.638

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

658	93196	872101	85121808	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	PAQUETE	1	870.900	870.900
659	93196	872123	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	PAQUETE	1	1.120.281	1.120.281
660	93196	879205	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	PAQUETE	1	897.505	897.505
661	93196	879522	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	PAQUETE	1	914.285	914.285
662	93196	879523	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	PAQUETE	1	823.652	823.652
663	93196	881118	85121807	ECOGRFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	PAQUETE	1	1.143.133	1.143.133
664	93196	881410	85121807	ECOGRFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRFÍA)	PAQUETE	1	884.037	884.037
665	93196	882282	85121807	ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	PAQUETE	1	829.834	829.834
666	93196	882298	85121807	ECOGRFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	PAQUETE	1	938.241	938.241
667	93196	10203	85101501	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	PAQUETE	1	4.322.267	4.322.267
668	93196	11302	85101501	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	PAQUETE	1	21.534.057	21.534.057
669	93196	11303	85101501	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	PAQUETE	1	19.372.206	19.372.206
670	93196	12401	85101501	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	20.089.217	20.089.217
671	93196	12402	85101501	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	13.964.654	13.964.654
672	93196	13101	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	12.289.862	12.289.862
673	93196	13103	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1	47.564.252	47.564.252
674	93196	13106	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	PAQUETE	1	16.678.476	16.678.476
675	93196	13202	85101501	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	43.068.225	43.068.225
676	93196	15102	85101501	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1	26.725.348	26.725.348
677	93196	15301	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	PAQUETE	1	90.421.072	90.421.072
678	93196	15401	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	PAQUETE	1	114.752.410	114.752.410
679	93196	15404	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	PAQUETE	1	97.738.667	97.738.667
680	93196	15406	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA	PAQUETE	1	114.752.410	114.752.410
681	93196	15408	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	PAQUETE	1	114.752.410	114.752.410
682	93196	15409	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	PAQUETE	1	97.270.926	97.270.926
683	93196	16101	85101501	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	16.036.533	16.036.533

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

684	93196	16102	85101501	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	PAQUETE	1	35.105.928	35.105.928
685	93196	17204	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	PAQUETE	1	130.061.004	130.061.004
686	93196	17401	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	96.957.075	96.957.075
687	93196	17504	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1	100.087.636	100.087.636
688	93196	17505	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	PAQUETE	1	82.273.092	82.273.092
689	93196	17508	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1	49.988.400	49.988.400
690	93196	17601	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	63.779.183	63.779.183
691	93196	17603	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	PAQUETE	1	16.055.521	16.055.521
692	93196	17701	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1	36.048.640	36.048.640
693	93196	17801	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	97.270.926	97.270.926
694	93196	17803	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	81.471.741	81.471.741
695	93196	18201	85101501	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1	91.959.748	91.959.748
696	93196	19101	85101501	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1	130.061.004	130.061.004
697	93196	19201	85101501	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1	96.957.075	96.957.075
698	93196	21201	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	PAQUETE	1	20.666.027	20.666.027
699	93196	21202	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	PAQUETE	1	16.438.037	16.438.037
700	93196	21203	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	PAQUETE	1	33.414.357	33.414.357
701	93196	21204	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	PAQUETE	1	22.938.714	22.938.714
702	93196	21205	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	PAQUETE	1	22.215.521	22.215.521
703	93196	21206	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1	18.075.295	18.075.295
704	93196	21207	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	PAQUETE	1	71.785.085	71.785.085
705	93196	21208	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1	68.107.411	68.107.411
706	93196	22101	85101501	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	PAQUETE	1	23.804.757	23.804.757
707	93196	23201	85101501	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	PAQUETE	1	18.915.616	18.915.616
708	93196	23403	85101501	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	PAQUETE	1	27.013.808	27.013.808

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

709	93196	24300	85101501	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	PAQUETE	1	20.758.096	20.758.096
710	93196	33201	85101501	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	PAQUETE	1	15.048.836	15.048.836
711	93196	40717	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	9.929.302	9.929.302
712	93196	60901	85101501	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	PAQUETE	1	9.223.882	9.223.882
713	93196	60904	85101501	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	PAQUETE	1	9.361.986	9.361.986
714	93196	75400	85101501	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	PAQUETE	1	35.255.292	35.255.292
715	93196	76200	85101501	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	PAQUETE	1	24.424.290	24.424.290
716	93196	76500	85101501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	PAQUETE	1	24.424.290	24.424.290
717	93196	81101	85101501	BIOPSIA EN PÁRPADO	PAQUETE	1	4.035.352	4.035.352
718	93196	82301	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	PAQUETE	1	5.521.259	5.521.259
719	93196	82302	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	PAQUETE	1	20.612.155	20.612.155
720	93196	103107	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	PAQUETE	1	5.378.629	5.378.629
721	93196	164001	85101501	ENUCLEACIÓN SIMPLE	PAQUETE	1	17.611.087	17.611.087
722	93196	183101	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	PAQUETE	1	8.511.067	8.511.067
723	93196	212101	85101501	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	4.622.097	4.622.097
724	93196	219002	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	19.650.069	19.650.069
725	93196	219007	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	PAQUETE	1	16.460.613	16.460.613
726	93196	226001	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	19.650.069	19.650.069
727	93196	226203	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	PAQUETE	1	9.221.123	9.221.123
728	93196	226205	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	PAQUETE	1	20.336.832	20.336.832
729	93196	289101	85101501	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	PAQUETE	1	13.940.477	13.940.477
730	93196	289102	85101501	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	PAQUETE	1	4.043.852	4.043.852
731	93196	291203	85101501	BIOPSIA DE NASOFARINGE	PAQUETE	1	5.556.033	5.556.033
732	93196	291204	85101501	BIOPSIA DE OROFARINGE	PAQUETE	1	7.209.739	7.209.739
733	93196	293306	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	18.495.014	18.495.014
734	93196	300201	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	15.815.966	15.815.966
735	93196	301105	85101501	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.669.414	23.669.414
736	93196	301107	85101501	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.669.414	23.669.414
737	93196	301109	85101501	HEMILARINGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.669.414	23.669.414
738	93196	301111	85101501	HEMILARINGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.669.414	23.669.414
739	93196	315104	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	13.867.065	13.867.065
740	93196	324101	85101501	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	18.466.863	18.466.863
741	93196	325202	85101501	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	PAQUETE	1	47.759.540	47.759.540

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

742	93196	325302	85101501	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	51.013.632	51.013.632
743	93196	332704	85101501	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	PAQUETE	1	20.290.797	20.290.797
744	93196	340201	85101501	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	PAQUETE	1	8.560.744	8.560.744
745	93196	340301	85101501	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	PAQUETE	1	14.515.300	14.515.300
746	93196	340401	85101501	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	PAQUETE	1	4.272.037	4.272.037
747	93196	345001	85101501	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	PAQUETE	1	1.914.678	1.914.678
748	93196	345002	85101501	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE	1	6.811.989	6.811.989
749	93196	345202	85101501	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	PAQUETE	1	10.799.981	10.799.981
750	93196	373406	85101501	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	PAQUETE	1	15.107.014	15.107.014
751	93196	378901	85101501	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	PAQUETE	1	10.903.421	10.903.421
752	93196	380202	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	PAQUETE	1	42.035.266	42.035.266
753	93196	380302	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	PAQUETE	1	12.697.217	12.697.217
754	93196	380303	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	PAQUETE	1	11.992.019	11.992.019
755	93196	380306	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	PAQUETE	1	20.796.513	20.796.513
756	93196	380602	85101501	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	PAQUETE	1	6.690.555	6.690.555
757	93196	389002	85101501	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	PAQUETE	1	2.926.662	2.926.662
758	93196	389101	85101501	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	PAQUETE	1	4.366.976	4.366.976
759	93196	389102	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	PAQUETE	1	3.457.880	3.457.880
760	93196	389400	85101501	DISECCIÓN VENOSA SOD	PAQUETE	1	5.433.275	5.433.275
761	93196	401101	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	PAQUETE	1	5.763.353	5.763.353
762	93196	402101	85101501	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	PAQUETE	1	17.204.063	17.204.063
763	93196	402301	85101501	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	24.091.672	24.091.672
764	93196	402500	85101501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO SOD	PAQUETE	1	12.392.419	12.392.419
765	93196	402600	85101501	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	PAQUETE	1	16.798.364	16.798.364
766	93196	404401	85101501	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	24.128.875	24.128.875
767	93196	405304	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINO FEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	21.593.229	21.593.229
768	93196	405306	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	21.521.583	21.521.583
769	93196	405404	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	15.615.269	15.615.269
770	93196	405406	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	21.882.462	21.882.462
771	93196	413202	85101501	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.685.074	12.685.074
772	93196	422602	85101501	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	5.380.285	5.380.285
773	93196	423204	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	14.985.470	14.985.470
774	93196	425101	85101501	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	9.197.388	9.197.388
775	93196	425201	85101501	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	39.569.058	39.569.058
776	93196	425202	85101501	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	PAQUETE	1	23.803.874	23.803.874

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

777	93196	425301	85101501	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	19.593.216	19.593.216
778	93196	437101	85101501	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.358.307	12.358.307
779	93196	438201	85101501	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.813.131	12.813.131
780	93196	438303	85101501	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	32.591.920	32.591.920
781	93196	438304	85101501	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	25.283.047	25.283.047
782	93196	441101	85101501	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.652.618	12.652.618
783	93196	446201	85101501	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	8.851.191	8.851.191
784	93196	449101	85101501	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	30.194.046	30.194.046
785	93196	451306	85101501	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	PAQUETE	1	11.328.328	11.328.328
786	93196	452601	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	11.231.181	11.231.181
787	93196	453304	85101501	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	16.666.001	16.666.001
788	93196	454101	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.489.014	12.489.014
789	93196	454205	85101501	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	4.126.206	4.126.206
790	93196	456101	85101501	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	14.757.174	14.757.174
791	93196	456102	85101501	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	24.334.429	24.334.429
792	93196	456201	85101501	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	16.872.549	16.872.549
793	93196	456202	85101501	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	10.046.761	10.046.761
794	93196	456203	85101501	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	16.683.554	16.683.554
795	93196	456400	85101501	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	PAQUETE	1	16.723.517	16.723.517
796	93196	458101	85101501	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	31.265.533	31.265.533
797	93196	459101	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	18.686.216	18.686.216
798	93196	459102	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	17.872.832	17.872.832
799	93196	459301	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	20.861.094	20.861.094
800	93196	459302	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	35.358.411	35.358.411
801	93196	459401	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	15.912.781	15.912.781
802	93196	459501	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	25.771.541	25.771.541
803	93196	461301	85101501	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	10.821.839	10.821.839
804	93196	464001	85101501	REMDELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	PAQUETE	1	12.936.331	12.936.331
805	93196	465103	85101501	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	36.490.604	36.490.604
806	93196	465201	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	22.468.214	22.468.214

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

807	93196	464001	85101501	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	PAQUETE	1	12.936.331	12.936.331
808	93196	465201	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	22.468.214	22.468.214
809	93196	471102	85101501	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	6.722.128	6.722.128
810	93196	485002	85101501	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	37.000.073	37.000.073
811	93196	486701	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	6.241.361	6.241.361
812	93196	492200	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	PAQUETE	1	3.545.864	3.545.864
813	93196	492300	85101501	BIOPSIA DE ANO SOD	PAQUETE	1	2.951.722	2.951.722
814	93196	501003	85101501	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	PAQUETE	1	14.538.814	14.538.814
815	93196	511701	85101501	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	17.219.629	17.219.629
816	93196	516401	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	42.472.758	42.472.758
817	93196	522201	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	17.314.568	17.314.568
818	93196	541504	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	17.898.774	17.898.774
819	93196	541701	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	14.773.733	14.773.733
820	93196	541703	85101501	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	9.896.184	9.896.184
821	93196	542802	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1	5.538.922	5.538.922
822	93196	543101	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	5.177.712	5.177.712
823	93196	543201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.327.838	12.327.838
824	93196	543301	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	PAQUETE	1	23.439.131	23.439.131
825	93196	549004	85101501	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	PAQUETE	1	7.639.283	7.639.283
826	93196	550102	85101501	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	PAQUETE	1	24.469.882	24.469.882
827	93196	550201	85101501	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	11.852.811	11.852.811
828	93196	554001	85101501	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1	23.317.256	23.317.256
829	93196	554003	85101501	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	PAQUETE	1	21.662.115	21.662.115
830	93196	554103	85101501	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1	29.913.424	29.913.424
831	93196	555201	85101501	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	PAQUETE	1	25.077.824	25.077.824
832	93196	555606	85101501	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	PAQUETE	1	17.235.636	17.235.636
833	93196	564201	85101501	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	18.112.718	18.112.718
834	93196	571210	85101501	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.659.589	23.659.589
835	93196	573301	85101501	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	PAQUETE	1	12.188.852	12.188.852
836	93196	583103	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	PAQUETE	1	9.997.746	9.997.746
837	93196	583240	85101501	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	13.166.062	13.166.062
838	93196	590101	85101501	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	11.680.265	11.680.265
839	93196	599110	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	PAQUETE	1	16.465.525	16.465.525
840	93196	601102	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	PAQUETE	1	4.591.960	4.591.960
841	93196	611101	85101501	BIOPSIA DE ESCROTO	PAQUETE	1	3.081.435	3.081.435

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

842	93196	641100	85101501	BIOPSIA DE PENE SOD	PAQUETE	1	4.357.151	4.357.151
843	93196	651202	85101501	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	PAQUETE	1	20.977.560	20.977.560
844	93196	652201	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1	7.077.487	7.077.487
845	93196	653101	85101501	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1	9.454.496	9.454.496
846	93196	661120	85101501	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	PAQUETE	1	7.651.978	7.651.978
847	93196	666110	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	PAQUETE	1	8.813.547	8.813.547
848	93196	671201	85101501	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	PAQUETE	1	5.789.296	5.789.296
849	93196	673201	85101501	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	PAQUETE	1	4.548.465	4.548.465
850	93196	683101	85101501	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1	19.451.028	19.451.028
851	93196	687001	85101501	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	PAQUETE	1	22.053.242	22.053.242
852	93196	688101	85101501	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	PAQUETE	1	70.278.424	70.278.424
853	93196	691110	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1	19.403.338	19.403.338
854	93196	702101	85101501	VAGINOSCOPIA	PAQUETE	1	3.124.710	3.124.710
855	93196	702401	85101501	BIOPSIA DE VAGINA	PAQUETE	1	2.926.883	2.926.883
856	93196	703340	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	PAQUETE	1	14.533.847	14.533.847
857	93196	704001	85101501	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	PAQUETE	1	7.768.996	7.768.996
858	93196	704002	85101501	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	PAQUETE	1	7.175.517	7.175.517
859	93196	711110	85101501	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	PAQUETE	1	4.113.732	4.113.732
860	93196	711120	85101501	BIOPSIA DE CLÍTORIS	PAQUETE	1	5.172.082	5.172.082
861	93196	761101	85101501	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	PAQUETE	1	3.378.175	3.378.175
862	93196	761102	85101501	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	PAQUETE	1	3.524.668	3.524.668
863	93196	763902	85101501	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	PAQUETE	1	17.965.452	17.965.452
864	93196	774001	85101501	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	14.554.270	14.554.270
865	93196	774002	85101501	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1	4.268.063	4.268.063
866	93196	774911	85101501	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1	22.808.449	22.808.449
867	93196	776101	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	PAQUETE	1	5.504.479	5.504.479
868	93196	776104	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	PAQUETE	1	28.440.985	28.440.985
869	93196	776109	85101501	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	PAQUETE	1	16.371.801	16.371.801
870	93196	776110	85101501	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	PAQUETE	1	16.694.925	16.694.925
871	93196	776401	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	PAQUETE	1	15.580.163	15.580.163
872	93196	776601	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	PAQUETE	1	28.440.985	28.440.985
873	93196	776802	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	PAQUETE	1	8.459.513	8.459.513
874	93196	776921	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	PAQUETE	1	14.416.277	14.416.277
875	93196	776930	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	PAQUETE	1	81.465.117	81.465.117
876	93196	776931	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PAQUETE	1	81.465.117	81.465.117
877	93196	776932	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	PAQUETE	1	81.465.117	81.465.117

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

878	93196	776933	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PAQUETE	1	81.465.117	81.465.117
879	93196	778102	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	PAQUETE	1	10.181.884	10.181.884
880	93196	778103	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1	20.912.648	20.912.648
881	93196	778104	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	PAQUETE	1	8.310.922	8.310.922
882	93196	778201	85101501	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	PAQUETE	1	7.852.344	7.852.344
883	93196	778301	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	PAQUETE	1	13.859.558	13.859.558
884	93196	778303	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	PAQUETE	1	13.859.558	13.859.558
885	93196	778304	85101501	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	PAQUETE	1	12.876.166	12.876.166
886	93196	778600	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	PAQUETE	1	9.838.778	9.838.778
887	93196	778701	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	PAQUETE	1	35.793.133	35.793.133
888	93196	778800	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	PAQUETE	1	5.011.016	5.011.016
889	93196	778911	85101501	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	PAQUETE	1	16.440.024	16.440.024
890	93196	778921	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	PAQUETE	1	9.192.420	9.192.420
891	93196	778922	85101501	HEMIHEMIPLECTOMÍA	PAQUETE	1	81.465.117	81.465.117
892	93196	778923	85101501	HEMIPELVECTOMÍA	PAQUETE	1	81.465.117	81.465.117
893	93196	779101	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	PAQUETE	1	66.164.361	66.164.361
894	93196	779102	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	PAQUETE	1	66.164.361	66.164.361
895	93196	779201	85101501	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	PAQUETE	1	15.901.300	15.901.300
896	93196	779203	85101501	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	PAQUETE	1	66.164.361	66.164.361
897	93196	779402	85101501	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	12.709.029	12.709.029
898	93196	779500	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	PAQUETE	1	66.164.361	66.164.361
899	93196	779600	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	PAQUETE	1	66.164.361	66.164.361
900	93196	779701	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	PAQUETE	1	66.164.361	66.164.361
901	93196	802101	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	PAQUETE	1	24.379.690	24.379.690
902	93196	802501	85101501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	PAQUETE	1	40.830.092	40.830.092
903	93196	803101	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	7.909.639	7.909.639
904	93196	803301	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	3.727.131	3.727.131
905	93196	803501	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	11.695.720	11.695.720
906	93196	803601	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	3.877.047	3.877.047
907	93196	803701	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	6.037.021	6.037.021
908	93196	807101	85101501	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	13.228.986	13.228.986
909	93196	807102	85101501	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	13.480.685	13.480.685
910	93196	807202	85101501	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	9.841.870	9.841.870
911	93196	807203	85101501	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	PAQUETE	1	13.446.132	13.446.132
912	93196	807303	85101501	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	PAQUETE	1	11.400.857	11.400.857
913	93196	807401	85101501	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	7.669.752	7.669.752
914	93196	807403	85101501	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	7.669.752	7.669.752

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

915	93196	807501	85101501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	20.268.829	20.268.829
916	93196	807502	85101501	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	20.817.488	20.817.488
917	93196	807503	85101501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	PAQUETE	1	28.132.212	28.132.212
918	93196	807601	85101501	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	17.144.781	17.144.781
919	93196	807602	85101501	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	16.869.016	16.869.016
920	93196	831450	85101501	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	PAQUETE	1	36.859.872	36.859.872
921	93196	831451	85101501	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	PAQUETE	1	16.011.695	16.011.695
922	93196	831461	85101501	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	PAQUETE	1	5.439.457	5.439.457
923	93196	831471	85101501	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	PAQUETE	1	18.964.741	18.964.741
924	93196	831481	85101501	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	PAQUETE	1	5.360.746	5.360.746
925	93196	832101	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	8.335.761	8.335.761
926	93196	832102	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1	7.658.602	7.658.602
927	93196	833001	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	PAQUETE	1	28.440.985	28.440.985
928	93196	833002	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	PAQUETE	1	28.440.985	28.440.985
929	93196	840001	85101501	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	PAQUETE	1	9.261.306	9.261.306
930	93196	841001	85101501	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	PAQUETE	1	18.565.335	18.565.335
931	93196	843200	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	PAQUETE	1	5.811.927	5.811.927
932	93196	843300	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	PAQUETE	1	6.104.582	6.104.582
933	93196	843500	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	PAQUETE	1	9.548.994	9.548.994
934	93196	843800	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	PAQUETE	1	12.101.419	12.101.419
935	93196	851200	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	PAQUETE	1	3.353.447	3.353.447
936	93196	852002	85101501	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	PAQUETE	1	4.822.242	4.822.242
937	93196	852003	85101501	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	PAQUETE	1	4.822.242	4.822.242
938	93196	852100	85101501	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	PAQUETE	1	4.822.242	4.822.242
939	93196	854301	85101501	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	PAQUETE	1	26.943.376	26.943.376
940	93196	854701	85101501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	PAQUETE	1	13.950.965	13.950.965
941	93196	860101	85101501	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	PAQUETE	1	3.242.832	3.242.832
942	93196	860102	85101501	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	PAQUETE	1	5.594.561	5.594.561
943	93196	860103	85101501	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	PAQUETE	1	5.176.718	5.176.718

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

944	93196	864103	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	PAQUETE	1	7.796.374	7.796.374
945	93196	864106	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	PAQUETE	1	8.199.534	8.199.534
946	93196	864201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	PAQUETE	1	3.245.702	3.245.702
947	93196	864203	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	PAQUETE	1	4.912.655	4.912.655
948	93196	864205	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	PAQUETE	1	9.951.491	9.951.491
949	93196	922443	85121808	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	PAQUETE	1	8.277.031	8.277.031
950	93196	922444	85121808	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	PAQUETE	1	8.111.439	8.111.439
951	93196	922801	85121808	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS	PAQUETE	1	3.029.550	3.029.550
952	93196	923104	85121808	RADIOCIRUGÍA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	PAQUETE	1	31.796.419	31.796.419
953	93196	923105	85121808	RADIOCIRUGÍA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	PAQUETE	1	35.090.142	35.090.142
954	93196	415102	85101501	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	15.404.195	15.404.195
955	93196	424101	85101501	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	17.507.868	17.507.868
956	93196	424201	85101501	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	17.148.424	17.148.424
957	93196	439001	85101501	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	24.113.971	24.113.971
958	93196	457301	85101501	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	18.963.196	18.963.196
959	93196	457501	85101501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	27.847.616	27.847.616
960	93196	457601	85101501	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	15.544.948	15.544.948
961	93196	485401	85101501	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	22.576.290	22.576.290
962	93196	485402	85101501	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	20.626.837	20.626.837
963	93196	502208	85101501	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.011.133	23.011.133
964	93196	502209	85101501	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	25.040.952	25.040.952
965	93196	502210	85101501	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	3.125.814	3.125.814
966	93196	502211	85101501	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	34.607.057	34.607.057
967	93196	502212	85101501	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	71.512.632	71.512.632
968	93196	512101	85101501	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	6.027.220	6.027.220
969	93196	525301	85101501	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	42.222.274	42.222.274
970	93196	525302	85101501	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	21.585.611	21.585.611
971	93196	527101	85101501	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	36.017.564	36.017.564
972	93196	527201	85101501	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	18.880.130	18.880.130

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

973	93196	541505	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	16.111.933	16.111.933
974	93196	541506	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	11.223.233	11.223.233
975	93196	541507	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1	30.684.417	30.684.417
976	93196	576001	85101501	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	6.748.512	6.748.512
977	93196	577307	85101501	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	23.030.672	23.030.672
978	93196	577309	85101501	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	18.166.591	18.166.591
979	93196	605101	85101501	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	PAQUETE	1	19.857.279	19.857.279
980	93196	643100	85101501	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	PAQUETE	1	6.390.062	6.390.062
981	93196	643200	85101501	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	PAQUETE	1	25.623.944	25.623.944
982	93196	776203	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	PAQUETE	1	23.703.967	23.703.967
983	93196	776301	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	PAQUETE	1	5.323.101	5.323.101
984	93196	776302	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	PAQUETE	1	7.287.015	7.287.015
985	93196	776501	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	PAQUETE	1	5.687.844	5.687.844
986	93196	776503	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	PAQUETE	1	22.587.660	22.587.660
987	93196	776701	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	PAQUETE	1	28.440.985	28.440.985
988	93196	776702	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	PAQUETE	1	16.932.824	16.932.824

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

OBSERVACIONES:

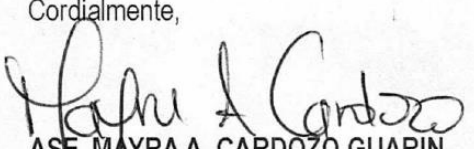
Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO N° 565-DIGSA/DMCAL-2023, este comité considera que **CLINICA IMBANACO S.A.S** UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE **Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA.**

CONCLUSION

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego de condiciones definitivo en el proceso N° 565-DIGSA/DMCAL-2023, este comité **HABILITA ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **CLINICA IMBANACO S.A.S**, razón por la cual se podrá continuar con el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD N° 565-DIGSA/DMCAL-2023, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO Y ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.

GRUPO 1

LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ONCOLOGIA DE IV NIVEL DECOMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.

Cordialmente,

ASE. MAYRA A. CARDOZO GUARIN
Comité Económico Evaluador.

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca



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

Santiago de Cali, 22 de noviembre de 2023

Señora Coronel

MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA

Gerente de Proyecto proceso 565-DIGSA/DMCAL-2023

Asunto: Evaluación técnica del proceso de selección abreviada menor cuantía N° 565-DIGSA/DMCAL-2023 cuyo objeto es **LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ALTO COSTO Y ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024**

GRUPO 1 LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024

PARTICIPANTE:

- **CLINICA IMBANACO S.A.S**

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El proponente acreditará que los bienes a adquirir cumplen con las normas técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem ofertado, para tal efecto diligenciará correctamente el Anexo No. 2 "NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO", el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador.

ITEM	DANE	CODIGO CUPS	UNSPSC (CCE)	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
ONCOLOGIA						
1	93196	890202	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1
2	93196	890226	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1
3	93196	890231	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1
4	93196	890232	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

5	93196	890233	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SERVICIO	1
6	93196	890234	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1
7	93196	890235	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1
8	93196	890236	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1
9	93196	890237	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SERVICIO	1
10	93196	890238	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
11	93196	890240	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1
12	93196	890241	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SERVICIO	1
13	93196	890243	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1
14	93196	890245	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
15	93196	890246	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1
16	93196	890247	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
17	93196	890248	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SERVICIO	1
18	93196	890249	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	SERVICIO	1
19	93196	890251	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SERVICIO	1
20	93196	890252	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
21	93196	890253	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SERVICIO	1
22	93196	890254	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	1
23	93196	890255	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SERVICIO	1
24	93196	890264	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

25	93196	890267	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SERVICIO	1
26	93196	890268	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	1
27	93196	890269	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
28	93196	890270	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SERVICIO	1
29	93196	890271	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1
30	93196	890272	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
31	93196	890273	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	1
32	93196	890274	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1
33	93196	890275	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
34	93196	890277	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
35	93196	890278	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	SERVICIO	1
36	93196	890279	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
37	93196	890281	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
38	93196	890287	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1
39	93196	890288	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1
40	93196	890289	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
41	93196	890294	85101604	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1
42	93196	890302	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1
43	93196	890326	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1
44	93196	890331	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

45	93196	890332	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1
46	93196	890333	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	SERVICIO	1
47	93196	890334	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SERVICIO	1
48	93196	890335	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1
49	93196	890336	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SERVICIO	1
50	93196	890337	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	SERVICIO	1
51	93196	890338	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
52	93196	890340	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1
53	93196	890341	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	SERVICIO	1
54	93196	890343	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1
55	93196	890345	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
56	93196	890346	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1
57	93196	890347	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
58	93196	890348	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	SERVICIO	1
59	93196	890349	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	SERVICIO	1
60	93196	890351	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SERVICIO	1
61	93196	890352	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
62	93196	890353	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	SERVICIO	1
63	93196	890354	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

64	93196	890355	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SERVICIO	1
65	93196	890364	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1
66	93196	890367	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	SERVICIO	1
67	93196	890368	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	1
68	93196	890369	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
69	93196	890370	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	SERVICIO	1
70	93196	890371	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1
71	93196	890372	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
72	93196	890373	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	SERVICIO	1
73	93196	890374	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1
74	93196	890375	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
75	93196	890377	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
76	93196	890378	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	SERVICIO	1
77	93196	890379	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
78	93196	890381	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
79	93196	890387	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	SERVICIO	1
80	93196	890388	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1
81	93196	890389	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
82	93196	890394	85101604	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

83	93196	890402	85101604	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1
84	93196	890406	85121700	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1
85	93196	890485	85101604	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1
86	93196	890602	85101501	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1
87	93196	890606	85121700	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1
88	93196	890612	85121700	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1
89	93196	890701	85101604	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
90	93196	890702	85101604	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	1
91	93196	890783	85101604	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1
92	93196	10A001	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	1
93	93196	10A002	85101501	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	SERVICIO	1
94	93196	108A01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SERVICIO	1
95	93196	109A01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SERVICIO	1
96	93196	110A01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SERVICIO	1
97	93196	105M01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SERVICIO	1
98	93196	106M01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SERVICIO	1
99	93196	107M01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SERVICIO	1
100	93196	120N01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SERVICIO	1
101	93196	891402	85101501	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	1
102	93196	893805	85101501	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1
103	93196	894102	85101501	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1
104	93196	894402	85101501	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	SERVICIO	1
105	93196	895001	85101501	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1
106	93196	895004	85101501	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SERVICIO	1
107	93196	895100	85101501	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

108	93196	898002	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	1
109	93196	898004	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1
110	93196	898101	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
111	93196	898102	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
112	93196	898107	85121804	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
113	93196	898201	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1
114	93196	898241	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	1
115	93196	898801	85121804	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	SERVICIO	1
116	93196	901002	85121802	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
117	93196	901101	85121802	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1
118	93196	901109	85121802	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1
119	93196	901206	85121802	COPROCULTIVO	SERVICIO	1
120	93196	901209	85121802	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1
121	93196	901211	85121802	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1
122	93196	901214	85121802	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1
123	93196	901215	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1
124	93196	901216	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1
125	93196	901217	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1
126	93196	901218	85121802	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1
127	93196	901221	85121802	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1
128	93196	901223	85121802	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1
129	93196	901225	85121802	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1
130	93196	901236	85121802	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

131	93196	901304	85121802	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
132	93196	901305	85121802	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1
133	93196	902045	85121801	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1
134	93196	902049	85121801	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1
135	93196	902104	85121801	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
136	93196	902204	85121801	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1
137	93196	902206	85121801	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1
138	93196	902210	85121801	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
139	93196	902211	85121801	HEMATOCRITO	SERVICIO	1
140	93196	902213	85121801	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1
141	93196	902214	85121801	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1
142	93196	902220	85121801	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
143	93196	902221	85121801	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1
144	93196	902223	85121801	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1
145	93196	902224	85121801	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
146	93196	903016	85121801	FERRITINA	SERVICIO	1
147	93196	903026	85121802	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
148	93196	903027	85121802	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
149	93196	903033	85121802	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1
150	93196	903034	85121801	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1
151	93196	903044	85121801	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1
152	93196	903046	85121801	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
153	93196	903062	85121801	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1
154	93196	903401	85121801	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1
155	93196	903426	85121801	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
156	93196	903437	85121801	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1
157	93196	903439	85121801	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1

158	93196	903504	85121802	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	1
159	93196	903603	85121801	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
160	93196	903801	85121801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
161	93196	903803	85121801	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
162	93196	903805	85121801	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
163	93196	903809	85121801	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1
164	93196	903813	85121801	COLORO	SERVICIO	1
165	93196	903815	85121801	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1
166	93196	903817	85121801	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
167	93196	903818	85121801	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1
168	93196	903820	85121801	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
169	93196	903821	85121801	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1
170	93196	903823	85121801	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1
171	93196	903828	85121801	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1
172	93196	903833	85121801	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1
173	93196	903835	85121801	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
174	93196	903838	85121801	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1
175	93196	903839	85121801	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1
176	93196	903841	85121802	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1
177	93196	903842	85121801	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
178	93196	903843	85121801	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1
179	93196	903844	85121801	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1
180	93196	903846	85121801	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1
181	93196	903849	85121802	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1
182	93196	903850	85121802	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1

183	93196	903852	85121802	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	1
184	93196	903854	85121801	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
185	93196	903856	85121801	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	1
186	93196	903859	85121801	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
187	93196	903863	85121801	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
188	93196	903864	85121801	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
189	93196	903866	85121801	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
190	93196	903867	85121801	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
191	93196	903868	85121801	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1
192	93196	903873	85121802	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
193	93196	903876	85121802	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
194	93196	903895	85121801	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
195	93196	904101	85121801	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1
196	93196	904104	85121801	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1
197	93196	904105	85121801	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1
198	93196	904107	85121801	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1
199	93196	904108	85121801	PROLACTINA	SERVICIO	1
200	93196	904503	85121801	ESTRADIOL	SERVICIO	1
201	93196	904508	85121801	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1
202	93196	904602	85121801	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1
203	93196	904704	85121801	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1
204	93196	904806	85121801	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1
205	93196	904904	85121801	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1
206	93196	904912	85121801	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1
207	93196	904920	85121801	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1
208	93196	904921	85121801	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1

209	93196	904922	85121801	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1
210	93196	904924	85121801	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1
211	93196	904925	85121801	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1
212	93196	905502	85121801	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
213	93196	905503	85121801	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
214	93196	905504	85121801	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
215	93196	906127	85121801	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
216	93196	906134	85121801	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
217	93196	906205	85121801	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
218	93196	906206	85121801	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
219	93196	906207	85121801	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
220	93196	906208	85121801	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
221	93196	906212	85121801	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
222	93196	906215	85121801	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
223	93196	906218	85121801	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
224	93196	906219	85121801	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
225	93196	906220	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
226	93196	906221	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
227	93196	906222	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
228	93196	906223	85121801	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
229	93196	906225	85121801	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
230	93196	906228	85121801	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

231	93196	906229	85121801	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
232	93196	906230	85121801	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
233	93196	906231	85121801	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
234	93196	906232	85121801	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
235	93196	906241	85121801	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
236	93196	906243	85121801	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
237	93196	906245	85121801	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
238	93196	906246	85121801	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
239	93196	906247	85121801	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
240	93196	906248	85121801	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
241	93196	906249	85121801	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1
242	93196	906270	85121801	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
243	93196	906271	85121801	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
244	93196	906317	85121801	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1
245	93196	906318	85121801	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
246	93196	906333	85121801	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
247	93196	906340	85121801	SARS CoV2 [COVID-19] ANTÍGENO	SERVICIO	1
248	93196	906458	85121801	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
249	93196	906463	85121801	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
250	93196	906503	85121801	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1
251	93196	906525	85121801	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	SERVICIO	1
252	93196	906602	85121801	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
253	93196	906603	85121801	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

254	93196	906604	85121801	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
255	93196	906605	85121801	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
256	93196	906606	85121801	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
257	93196	906610	85121801	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
258	93196	906611	85121801	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
259	93196	906625	85121801	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
260	93196	906711	85121801	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
261	93196	906712	85121801	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
262	93196	906714	85121801	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
263	93196	906720	85121801	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
264	93196	906827	85121801	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
265	93196	906829	85121801	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
266	93196	906830	85121801	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
267	93196	906832	85121801	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
268	93196	906841	85121801	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
269	93196	906906	85121801	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
270	93196	906908	85121801	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
271	93196	906913	85121801	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
272	93196	906915	85121801	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SERVICIO	1
273	93196	907002	85121801	COPROLÓGICO	SERVICIO	1
274	93196	907106	85121801	UROANÁLISIS	SERVICIO	1
275	93196	908411	85121801	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1
276	93196	908436	85121801	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1
277	93196	908856	85121801	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES - SARS CoV2 [COVID-19]	SERVICIO	1

278	93196	911003	85121809	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
279	93196	911007	85121809	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
280	93196	911009	85121809	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
281	93196	911015	85121809	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
282	93196	911017	85121809	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
283	93196	911019	85121809	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
284	93196	911021	85121809	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
285	93196	911105	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1
286	93196	911107	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SERVICIO	1
287	93196	911111	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1
288	93196	911113	85121809	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	SERVICIO	1
289	93196	911201	85121809	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	SERVICIO	1
290	93196	912001	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1
291	93196	912002	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	1
292	93196	912003	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	1
293	93196	912005	85121809	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1
294	93196	920202	85121808	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	SERVICIO	1
295	93196	920406	85121808	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	SERVICIO	1
296	93196	920407	85121808	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	SERVICIO	1
297	93196	920410	85121808	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	SERVICIO	1
298	93196	920414	85121808	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	SERVICIO	1
299	93196	920503	85121808	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	SERVICIO	1
300	93196	920601	85121808	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

301	93196	920604	85121808	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	SERVICIO	1
302	93196	920608	85121808	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	SERVICIO	1
303	93196	920702	85121808	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	SERVICIO	1
304	93196	920809	85121808	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	SERVICIO	1
305	93196	920812	85121808	RENOGRAMA DIURÉTICO	SERVICIO	1
306	93196	931001	82122101	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	1
307	93196	933601	85121700	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1
308	93196	935302	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	SERVICIO	1
309	93196	935304	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	1
310	93196	935305	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	1
311	93196	935400	85101501	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	SERVICIO	1
312	93196	937000	85122108	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	1
313	93196	938303	85122102	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1
314	93196	939402	85101501	NEBULIZACIÓN	SERVICIO	1
315	93196	943101	85101604	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	SERVICIO	1
316	93196	992501	85101501	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	SERVICIO	1
317	93196	992504	85101501	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	SERVICIO	1
318	93196	992505	85101501	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	SERVICIO	1
319	93196	870101	85121808	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1
320	93196	870102	85121808	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	SERVICIO	1
321	93196	870108	85121808	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1
322	93196	870112	85121808	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1
323	93196	870113	85121808	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1
324	93196	870131	85121808	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1
325	93196	870601	85121808	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1
326	93196	870602	85121808	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	SERVICIO	1
327	93196	871010	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1
328	93196	871020	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

329	93196	871030	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1
330	93196	871040	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1
331	93196	871050	85121808	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	SERVICIO	1
332	93196	871091	85121808	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1
333	93196	871111	85121808	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1
334	93196	871121	85121808	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1
335	93196	872002	85121808	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1
336	93196	872011	85121808	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1
337	93196	872104	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	1
338	93196	872105	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1
339	93196	872121	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1
340	93196	872122	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1
341	93196	873002	85121808	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1
342	93196	873004	85121808	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1
343	93196	873111	85121808	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	SERVICIO	1
344	93196	873112	85121808	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	SERVICIO	1
345	93196	873121	85121808	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	SERVICIO	1
346	93196	873122	85121808	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1
347	93196	873204	85121808	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	SERVICIO	1
348	93196	873205	85121808	RADIOGRAFÍA DE CODO	SERVICIO	1
349	93196	873206	85121808	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1
350	93196	873210	85121808	RADIOGRAFÍA DE MANO	SERVICIO	1
351	93196	873312	85121808	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1
352	93196	873313	85121808	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1
353	93196	873333	85121808	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1
354	93196	873335	85121808	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

355	93196	873411	85121808	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1
356	93196	873420	85121808	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1
357	93196	873422	85121808	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1
358	93196	873423	85121808	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SERVICIO	1
359	93196	873431	85121808	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	SERVICIO	1
360	93196	873501	85121808	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1
361	93196	876801	85121808	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	SERVICIO	1
362	93196	876802	85121808	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SERVICIO	1
363	93196	877862	85121808	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	SERVICIO	1
364	93196	877863	85121808	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	1
365	93196	877871	85121808	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	SERVICIO	1
366	93196	877901	85121808	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	SERVICIO	1
367	93196	879111	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	1
368	93196	879112	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1
369	93196	879116	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	SERVICIO	1
370	93196	879121	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	SERVICIO	1
371	93196	879122	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1
372	93196	879131	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1
373	93196	879161	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	1
374	93196	879162	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	SERVICIO	1
375	93196	879201	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1
376	93196	879301	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	SERVICIO	1
377	93196	879391	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	1
378	93196	879410	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1
379	93196	879420	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1

380	93196	879430	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	SERVICIO	1
381	93196	879460	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1
382	93196	879510	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1
383	93196	879520	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1
384	93196	879902	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTIC CORONARIO]	SERVICIO	1
385	93196	879910	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1
386	93196	879990	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1
387	93196	881112	85121807	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	SERVICIO	1
388	93196	881141	85121807	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1
389	93196	881151	85121807	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1
390	93196	881201	85121807	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1
391	93196	881202	85121807	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SERVICIO	1
392	93196	881203	85121807	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	SERVICIO	1
393	93196	881205	85121807	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	SERVICIO	1
394	93196	881210	85121807	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SERVICIO	1
395	93196	881211	85121807	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1
396	93196	881302	85121807	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	1
397	93196	881305	85121807	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	1
398	93196	881306	85121807	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	SERVICIO	1
399	93196	881332	85121807	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1
400	93196	881340	85121807	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	SERVICIO	1
401	93196	881360	85121807	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

402	93196	881390	85121807	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	1
403	93196	881401	85121807	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1
404	93196	881402	85121807	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1
405	93196	881502	85121807	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1
406	93196	881510	85121807	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1
407	93196	881702	85121807	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	SERVICIO	1
408	93196	882103	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	1
409	93196	882112	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1
410	93196	882203	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	SERVICIO	1
411	93196	882212	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1
412	93196	882222	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1
413	93196	882252	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1
414	93196	882292	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1
415	93196	882294	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	SERVICIO	1
416	93196	882296	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	SERVICIO	1
417	93196	882307	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1
418	93196	882308	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1
419	93196	882309	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1
420	93196	882316	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1
421	93196	882317	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1
422	93196	882318	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1
423	93196	882602	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1
424	93196	882603	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

425	93196	882801	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1
426	93196	883101	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	SERVICIO	1
427	93196	883102	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SERVICIO	1
428	93196	883103	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	SERVICIO	1
429	93196	883105	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1
430	93196	883108	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	1
431	93196	883210	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1
432	93196	883220	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	SERVICIO	1
433	93196	883230	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1
434	93196	883324	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	SERVICIO	1
435	93196	883351	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	SERVICIO	1
436	93196	883401	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1
437	93196	883435	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	SERVICIO	1
438	93196	883440	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	SERVICIO	1
439	93196	883512	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1
440	93196	883522	85121808	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1
441	93196	883905	85121808	ESPECTROSCOPIA	SERVICIO	1
442	93196	11101	85101501	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	1
443	93196	13102	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	SERVICIO	1
444	93196	15101	85101501	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	1
445	93196	15201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SERVICIO	1
446	93196	15202	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	SERVICIO	1
447	93196	15304	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	SERVICIO	1
448	93196	15305	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

449	93196	15306	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	SERVICIO	1
450	93196	15307	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	SERVICIO	1
451	93196	15308	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	SERVICIO	1
452	93196	15309	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	SERVICIO	1
453	93196	15310	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	SERVICIO	1
454	93196	15311	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1
455	93196	15407	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	SERVICIO	1
456	93196	17201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	SERVICIO	1
457	93196	17202	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLASTICA	SERVICIO	1
458	93196	17203	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SERVICIO	1
459	93196	17301	85101501	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1
460	93196	17501	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SERVICIO	1
461	93196	22201	85101501	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SERVICIO	1
462	93196	33101	85101501	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	SERVICIO	1
463	93196	39002	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1
464	93196	39003	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1
465	93196	39004	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SERVICIO	1
466	93196	40715	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
467	93196	40719	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

468	93196	40720	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
469	93196	40721	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
470	93196	60903	85101501	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	SERVICIO	1
471	93196	61301	85101501	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
472	93196	71001	85101501	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
473	93196	71002	85101501	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1
474	93196	103101	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1
475	93196	103102	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1
476	93196	103106	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1
477	93196	163002	85101501	EVISPERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1
478	93196	219004	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1
479	93196	219008	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	SERVICIO	1
480	93196	293305	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
481	93196	306001	85101501	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1
482	93196	306102	85101501	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1
483	93196	311301	85101501	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
484	93196	311302	85101501	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1
485	93196	315001	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
486	93196	341202	85101501	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
487	93196	345203	85101501	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	SERVICIO	1
488	93196	348001	85101501	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
489	93196	370101	85101501	PERICARDIOCENTESIS	SERVICIO	1
490	93196	380802	85101501	TROMBOEMBOLICTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1
491	93196	389500	85101501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	SERVICIO	1
492	93196	392701	85101501	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

493	93196	399501	85101501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	SERVICIO	1
494	93196	401102	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	SERVICIO	1
495	93196	402400	85101501	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	SERVICIO	1
496	93196	404001	85101501	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
497	93196	404003	85101501	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
498	93196	405101	85101501	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
499	93196	405405	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
500	93196	405408	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
501	93196	405409	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
502	93196	405502	85101501	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
503	93196	413101	85101501	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1
504	93196	423301	85101501	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1
505	93196	429102	85101501	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	SERVICIO	1
506	93196	431001	85101501	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
507	93196	431002	85101501	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SERVICIO	1
508	93196	434001	85101501	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1
509	93196	434500	85101501	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	SERVICIO	1
510	93196	438101	85101501	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
511	93196	438301	85101501	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
512	93196	451100	85101501	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	SERVICIO	1
513	93196	451200	85101501	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	SERVICIO	1
514	93196	451501	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
515	93196	452201	85101501	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SERVICIO	1
516	93196	452401	85101501	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	SERVICIO	1
517	93196	452602	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

518	93196	454102	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
519	93196	454207	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	SERVICIO	1
520	93196	454208	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	SERVICIO	1
521	93196	454209	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	SERVICIO	1
522	93196	457101	85101501	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
523	93196	457401	85101501	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
524	93196	459402	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
525	93196	461302	85101501	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
526	93196	463200	85101501	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	SERVICIO	1
527	93196	465101	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
528	93196	465203	85101501	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
529	93196	465101	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
530	93196	482500	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	1
531	93196	485001	85101501	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
532	93196	486201	85101501	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
533	93196	501001	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	SERVICIO	1
534	93196	502206	85101501	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
535	93196	502207	85101501	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
536	93196	511000	85101501	COLANGIO-PANCREATOGRFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	SERVICIO	1
537	93196	521001	85101501	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
538	93196	541102	85101501	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	SERVICIO	1
539	93196	541501	85101501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SERVICIO	1
540	93196	541601	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
541	93196	541702	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1

542	93196	542302	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
543	93196	542304	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
544	93196	542403	85101501	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
545	93196	543302	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	SERVICIO	1
546	93196	544104	85101501	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
547	93196	544105	85101501	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
548	93196	544106	85101501	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
549	93196	544107	85101501	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1
550	93196	547401	85101501	EVENTORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	SERVICIO	1
551	93196	547403	85101501	EVENTORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
552	93196	549005	85101501	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
553	93196	549011	85101501	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	SERVICIO	1
554	93196	549012	85101501	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SERVICIO	1
555	93196	549013	85101501	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	SERVICIO	1
556	93196	555102	85101501	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	SERVICIO	1
557	93196	555202	85101501	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
558	93196	564120	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	SERVICIO	1
559	93196	571220	85101501	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1
560	93196	572101	85101501	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	SERVICIO	1
561	93196	573201	85101501	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	1
562	93196	573302	85101501	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	SERVICIO	1
563	93196	574201	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1
564	93196	576060	85101501	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	1
565	93196	576061	85101501	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	1
566	93196	582401	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
567	93196	583102	85101501	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	SERVICIO	1

568	93196	602001	85101501	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	SERVICIO	1
569	93196	602003	85101501	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SERVICIO	1
570	93196	613401	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1
571	93196	622100	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	SERVICIO	1
572	93196	623001	85101501	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	SERVICIO	1
573	93196	623002	85101501	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	SERVICIO	1
574	93196	634000	85101501	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	SERVICIO	1
575	93196	651201	85101501	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
576	93196	652101	85101501	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
577	93196	655101	85101501	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
578	93196	660201	85101501	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
579	93196	664001	85101501	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
580	93196	665001	85101501	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
581	93196	672001	85101501	CONIZACIÓN CERVICAL	SERVICIO	1
582	93196	684001	85101501	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
583	93196	684103	85101501	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1
584	93196	685102	85101501	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SERVICIO	1
585	93196	691910	85101501	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	SERVICIO	1
586	93196	702203	85101501	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1
587	93196	703302	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	SERVICIO	1
588	93196	715003	85101501	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1
589	93196	763901	85101501	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	SERVICIO	1
590	93196	776402	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	1
591	93196	776901	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1
592	93196	776902	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1
593	93196	778101	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	SERVICIO	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

594	93196	778501	85101501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	SERVICIO	1
595	93196	778703	85101501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	SERVICIO	1
596	93196	779131	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	SERVICIO	1
597	93196	779301	85101501	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	SERVICIO	1
598	93196	803401	85101501	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
599	93196	803801	85101501	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
600	93196	807201	85101501	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
601	93196	807301	85101501	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
602	93196	807302	85101501	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
603	93196	807402	85101501	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
604	93196	807705	85101501	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
605	93196	807801	85101501	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1
606	93196	840800	85101501	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1
607	93196	841800	85101501	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	SERVICIO	1
608	93196	843100	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1
609	93196	843600	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	SERVICIO	1
610	93196	843700	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	SERVICIO	1
611	93196	852201	85101501	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	1
612	93196	852300	85101501	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	SERVICIO	1
613	93196	854101	85101501	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	SERVICIO	1
614	93196	854201	85101501	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	1
615	93196	854501	85101501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	SERVICIO	1
616	93196	854502	85101501	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SERVICIO	1
617	93196	864101	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1

618	93196	864102	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	1
619	93196	864104	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	1
620	93196	864105	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1
621	93196	864202	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	SERVICIO	1
622	93196	864204	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	1
PAQUETES DE ONCOLOGÍA						
628	93196	898003	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	PAQUETE	1
629	93196	898104	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLOURESCENCIA EN BIOPSIA	PAQUETE	1
630	93196	898112	85121804	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	PAQUETE	1
631	93196	898203	85121804	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	PAQUETE	1
632	93196	903810	85121801	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	PAQUETE	1
633	93196	906129	85121801	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	PAQUETE	1
634	93196	906914	85121801	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	PAQUETE	1
635	93196	907004	85121801	COPROSCÓPICO	PAQUETE	1
636	93196	911202	85121809	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	PAQUETE	1
637	93196	920105	85121808	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	PAQUETE	1
638	93196	920204	85121808	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	PAQUETE	1
639	93196	920208	85121808	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	PAQUETE	1
640	93196	920304	85121808	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	PAQUETE	1
641	93196	920602	85121808	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	PAQUETE	1
642	93196	920606	85121808	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	PAQUETE	1

643	93196	920607	85121808	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	PAQUETE	1
644	93196	920802	85121808	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	PAQUETE	1
645	93196	920805	85121808	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	PAQUETE	1
646	93196	920807	85121808	CISTOGAMAGRAFÍA	PAQUETE	1
647	93196	920810	85121808	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	PAQUETE	1
648	93196	920901	85121808	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	PAQUETE	1
649	93196	920902	85121808	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	PAQUETE	1
650	93196	920903	85121808	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	PAQUETE	1
651	93196	921200	85121808	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67 SOD	PAQUETE	1
652	93196	921301	85121808	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	PAQUETE	1
653	93196	935301	85101501	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	PAQUETE	1
654	93196	936800	85101501	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	PAQUETE	1
655	93196	992300	85101501	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	PAQUETE	1
656	93196	992502	85101501	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	PAQUETE	1
657	93196	992511	85101501	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	PAQUETE	1
658	93196	872101	85121808	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	PAQUETE	1
659	93196	872123	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	PAQUETE	1
660	93196	879205	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	PAQUETE	1
661	93196	879522	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	PAQUETE	1
662	93196	879523	85121808	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	PAQUETE	1
663	93196	881118	85121807	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	PAQUETE	1
664	93196	881410	85121807	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRFÍA)	PAQUETE	1
665	93196	882282	85121807	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	PAQUETE	1

666	93196	882298	85121807	ECOGRFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	PAQUETE	1
667	93196	10203	85101501	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	PAQUETE	1
668	93196	11302	85101501	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	PAQUETE	1
669	93196	11303	85101501	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	PAQUETE	1
670	93196	12401	85101501	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
671	93196	12402	85101501	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
672	93196	13101	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
673	93196	13103	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1
674	93196	13106	85101501	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	PAQUETE	1
675	93196	13202	85101501	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
676	93196	15102	85101501	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1
677	93196	15301	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	PAQUETE	1
678	93196	15401	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	PAQUETE	1
679	93196	15404	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	PAQUETE	1
680	93196	15406	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA	PAQUETE	1
681	93196	15408	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	PAQUETE	1
682	93196	15409	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	PAQUETE	1
683	93196	16101	85101501	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
684	93196	16102	85101501	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	PAQUETE	1
685	93196	17204	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

686	93196	17401	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
687	93196	17504	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1
688	93196	17505	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	PAQUETE	1
689	93196	17508	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1
690	93196	17601	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
691	93196	17603	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	PAQUETE	1
692	93196	17701	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1
693	93196	17801	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
694	93196	17803	85101501	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
695	93196	18201	85101501	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOS POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1
696	93196	19101	85101501	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	1
697	93196	19201	85101501	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1
698	93196	21201	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	PAQUETE	1
699	93196	21202	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	PAQUETE	1
700	93196	21203	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	PAQUETE	1
701	93196	21204	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	PAQUETE	1
702	93196	21205	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	PAQUETE	1
703	93196	21206	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	PAQUETE	1
704	93196	21207	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	PAQUETE	1
705	93196	21208	85101501	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

706	93196	22101	85101501	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	PAQUETE	1
707	93196	23201	85101501	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	PAQUETE	1
708	93196	23403	85101501	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	PAQUETE	1
709	93196	24300	85101501	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	PAQUETE	1
710	93196	33201	85101501	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	PAQUETE	1
711	93196	40717	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
712	93196	60901	85101501	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	PAQUETE	1
713	93196	60904	85101501	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	PAQUETE	1
714	93196	75400	85101501	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	PAQUETE	1
715	93196	76200	85101501	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSENFENOIDAL SOD	PAQUETE	1
716	93196	76500	85101501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSENFENOIDAL SOD	PAQUETE	1
717	93196	81101	85101501	BIOPSIA EN PÁRPADO	PAQUETE	1
718	93196	82301	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	PAQUETE	1
719	93196	82302	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	PAQUETE	1
720	93196	103107	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	PAQUETE	1
721	93196	164001	85101501	ENUCLEACIÓN SIMPLE	PAQUETE	1
722	93196	183101	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	PAQUETE	1
723	93196	212101	85101501	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
724	93196	219002	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
725	93196	219007	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	PAQUETE	1
726	93196	226001	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
727	93196	226203	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	PAQUETE	1
728	93196	226205	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	PAQUETE	1

729	93196	289101	85101501	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	PAQUETE	1
730	93196	289102	85101501	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	PAQUETE	1
731	93196	291203	85101501	BIOPSIA DE NASOFARINGE	PAQUETE	1
732	93196	291204	85101501	BIOPSIA DE OROFARINGE	PAQUETE	1
733	93196	293306	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
734	93196	300201	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
735	93196	301105	85101501	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
736	93196	301107	85101501	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
737	93196	301109	85101501	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
738	93196	301111	85101501	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
739	93196	315104	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
740	93196	324101	85101501	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
741	93196	325202	85101501	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	PAQUETE	1
742	93196	325302	85101501	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
743	93196	332704	85101501	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	PAQUETE	1
744	93196	340201	85101501	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	PAQUETE	1
745	93196	340301	85101501	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	PAQUETE	1
746	93196	340401	85101501	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	PAQUETE	1
747	93196	345001	85101501	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	PAQUETE	1
748	93196	345002	85101501	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE	1
749	93196	345202	85101501	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	PAQUETE	1
750	93196	373406	85101501	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	PAQUETE	1
751	93196	378901	85101501	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	PAQUETE	1
752	93196	380202	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	PAQUETE	1
753	93196	380302	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	PAQUETE	1
754	93196	380303	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

755	93196	380306	85101501	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	PAQUETE	1
756	93196	380602	85101501	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	PAQUETE	1
757	93196	389002	85101501	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	PAQUETE	1
758	93196	389101	85101501	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	PAQUETE	1
759	93196	389102	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	PAQUETE	1
760	93196	389400	85101501	DISECCIÓN VENOSA SOD	PAQUETE	1
761	93196	401101	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	PAQUETE	1
762	93196	402101	85101501	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	PAQUETE	1
763	93196	402301	85101501	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
764	93196	402500	85101501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO SOD	PAQUETE	1
765	93196	402600	85101501	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	PAQUETE	1
766	93196	404401	85101501	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
767	93196	405304	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
768	93196	405306	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
769	93196	405404	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
770	93196	405406	85101501	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
771	93196	413202	85101501	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
772	93196	422602	85101501	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
773	93196	423204	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
774	93196	425101	85101501	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
775	93196	425201	85101501	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
776	93196	425202	85101501	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	PAQUETE	1
777	93196	425301	85101501	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
778	93196	437101	85101501	GASTROEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1

779	93196	438201	85101501	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
780	93196	438303	85101501	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
781	93196	438304	85101501	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
782	93196	441101	85101501	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
783	93196	446201	85101501	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
784	93196	449101	85101501	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
785	93196	451306	85101501	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	PAQUETE	1
786	93196	452601	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
787	93196	453304	85101501	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
788	93196	454101	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
789	93196	454205	85101501	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
790	93196	456101	85101501	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
791	93196	456102	85101501	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
792	93196	456201	85101501	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
793	93196	456202	85101501	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
794	93196	456203	85101501	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
795	93196	456400	85101501	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD	PAQUETE	1
796	93196	458101	85101501	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
797	93196	459101	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
798	93196	459102	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
799	93196	459301	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
800	93196	459302	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

801	93196	459401	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
802	93196	459501	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVOIRIO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
803	93196	461301	85101501	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
804	93196	464001	85101501	REMDELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	PAQUETE	1
805	93196	465103	85101501	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
806	93196	465201	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
807	93196	464001	85101501	REMDELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	PAQUETE	1
808	93196	465201	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
809	93196	471102	85101501	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
810	93196	485002	85101501	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
811	93196	486701	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
812	93196	492200	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	PAQUETE	1
813	93196	492300	85101501	BIOPSIA DE ANO SOD	PAQUETE	1
814	93196	501003	85101501	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	PAQUETE	1
815	93196	511701	85101501	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
816	93196	516401	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
817	93196	522201	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
818	93196	541504	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
819	93196	541701	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
820	93196	541703	85101501	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
821	93196	542802	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1
822	93196	543101	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
823	93196	543201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
824	93196	543301	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	PAQUETE	1
825	93196	549004	85101501	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	PAQUETE	1

826	93196	550102	85101501	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	PAQUETE	1
827	93196	550201	85101501	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
828	93196	554001	85101501	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1
829	93196	554003	85101501	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	PAQUETE	1
830	93196	554103	85101501	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1
831	93196	555201	85101501	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	PAQUETE	1
832	93196	555606	85101501	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	PAQUETE	1
833	93196	564201	85101501	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
834	93196	571210	85101501	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
835	93196	573301	85101501	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	PAQUETE	1
836	93196	583103	85101501	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	PAQUETE	1
837	93196	583240	85101501	URETERECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
838	93196	590101	85101501	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
839	93196	599110	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	PAQUETE	1
840	93196	601102	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	PAQUETE	1
841	93196	611101	85101501	BIOPSIA DE ESCROTO	PAQUETE	1
842	93196	641100	85101501	BIOPSIA DE PENE SOD	PAQUETE	1
843	93196	651202	85101501	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	PAQUETE	1
844	93196	652201	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1
845	93196	653101	85101501	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1
846	93196	661120	85101501	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	PAQUETE	1
847	93196	666110	85101501	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	PAQUETE	1
848	93196	671201	85101501	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	PAQUETE	1
849	93196	673201	85101501	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	PAQUETE	1
850	93196	683101	85101501	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1
851	93196	687001	85101501	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha

Contratacionhomro3015@gmail.com

Cali – valle del cauca

852	93196	688101	85101501	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	PAQUETE	1
853	93196	691110	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	1
854	93196	702101	85101501	VAGINOSCOPIA	PAQUETE	1
855	93196	702401	85101501	BIOPSIA DE VAGINA	PAQUETE	1
856	93196	703340	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	PAQUETE	1
857	93196	704001	85101501	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	PAQUETE	1
858	93196	704002	85101501	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	PAQUETE	1
859	93196	711110	85101501	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	PAQUETE	1
860	93196	711120	85101501	BIOPSIA DE CLÍTORIS	PAQUETE	1
861	93196	761101	85101501	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	PAQUETE	1
862	93196	761102	85101501	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	PAQUETE	1
863	93196	763902	85101501	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	PAQUETE	1
864	93196	774001	85101501	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
865	93196	774002	85101501	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1
866	93196	774911	85101501	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1
867	93196	776101	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	PAQUETE	1
868	93196	776104	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	PAQUETE	1
869	93196	776109	85101501	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	PAQUETE	1
870	93196	776110	85101501	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	PAQUETE	1
871	93196	776401	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	PAQUETE	1
872	93196	776601	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	PAQUETE	1
873	93196	776802	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	PAQUETE	1
874	93196	776921	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	PAQUETE	1
875	93196	776930	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	PAQUETE	1
876	93196	776931	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

877	93196	776932	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	PAQUETE	1
878	93196	776933	85101501	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PAQUETE	1
879	93196	778102	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	PAQUETE	1
880	93196	778103	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	1
881	93196	778104	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	PAQUETE	1
882	93196	778201	85101501	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	PAQUETE	1
883	93196	778301	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	PAQUETE	1
884	93196	778303	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	PAQUETE	1
885	93196	778304	85101501	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	PAQUETE	1
886	93196	778600	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	PAQUETE	1
887	93196	778701	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	PAQUETE	1
888	93196	778800	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	PAQUETE	1
889	93196	778911	85101501	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	PAQUETE	1
890	93196	778921	85101501	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	PAQUETE	1
891	93196	778922	85101501	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	PAQUETE	1
892	93196	778923	85101501	HEMIPELVECTOMÍA	PAQUETE	1
893	93196	779101	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	PAQUETE	1
894	93196	779102	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	PAQUETE	1
895	93196	779201	85101501	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	PAQUETE	1
896	93196	779203	85101501	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	PAQUETE	1
897	93196	779402	85101501	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
898	93196	779500	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	PAQUETE	1
899	93196	779600	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	PAQUETE	1
900	93196	779701	85101501	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	PAQUETE	1
901	93196	802101	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	PAQUETE	1
902	93196	802501	85101501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	PAQUETE	1
903	93196	803101	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

904	93196	803301	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
905	93196	803501	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
906	93196	803601	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
907	93196	803701	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
908	93196	807101	85101501	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
909	93196	807102	85101501	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
910	93196	807202	85101501	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
911	93196	807203	85101501	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	PAQUETE	1
912	93196	807303	85101501	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	PAQUETE	1
913	93196	807401	85101501	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
914	93196	807403	85101501	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
915	93196	807501	85101501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
916	93196	807502	85101501	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
917	93196	807503	85101501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	PAQUETE	1
918	93196	807601	85101501	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
919	93196	807602	85101501	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
920	93196	831450	85101501	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	PAQUETE	1
921	93196	831451	85101501	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	PAQUETE	1
922	93196	831461	85101501	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	PAQUETE	1
923	93196	831471	85101501	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	PAQUETE	1
924	93196	831481	85101501	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	PAQUETE	1
925	93196	832101	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
926	93196	832102	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	1
927	93196	833001	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	PAQUETE	1
928	93196	833002	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	PAQUETE	1

929	93196	840001	85101501	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	PAQUETE	1
930	93196	841001	85101501	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	PAQUETE	1
931	93196	843200	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	PAQUETE	1
932	93196	843300	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	PAQUETE	1
933	93196	843500	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	PAQUETE	1
934	93196	843800	85101501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	PAQUETE	1
935	93196	851200	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	PAQUETE	1
936	93196	852002	85101501	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	PAQUETE	1
937	93196	852003	85101501	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	PAQUETE	1
938	93196	852100	85101501	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	PAQUETE	1
939	93196	854301	85101501	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	PAQUETE	1
940	93196	854701	85101501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	PAQUETE	1
941	93196	860101	85101501	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	PAQUETE	1
942	93196	860102	85101501	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	PAQUETE	1
943	93196	860103	85101501	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	PAQUETE	1
944	93196	864103	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	PAQUETE	1
945	93196	864106	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	PAQUETE	1
946	93196	864201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	PAQUETE	1
947	93196	864203	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	PAQUETE	1

948	93196	864205	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	PAQUETE	1
949	93196	922443	85121808	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	PAQUETE	1
950	93196	922444	85121808	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	PAQUETE	1
951	93196	922801	85121808	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS	PAQUETE	1
952	93196	923104	85121808	RADIOCIRUGÍA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	PAQUETE	1
953	93196	923105	85121808	RADIOCIRUGÍA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	PAQUETE	1
954	93196	415102	85101501	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
955	93196	424101	85101501	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
956	93196	424201	85101501	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
957	93196	439001	85101501	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
958	93196	457301	85101501	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
959	93196	457501	85101501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
960	93196	457601	85101501	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
961	93196	485401	85101501	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
962	93196	485402	85101501	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
963	93196	502208	85101501	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
964	93196	502209	85101501	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
965	93196	502210	85101501	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
966	93196	502211	85101501	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
967	93196	502212	85101501	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
968	93196	512101	85101501	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
969	93196	525301	85101501	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
970	93196	525302	85101501	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
971	93196	527101	85101501	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

972	93196	527201	85101501	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
973	93196	541505	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
974	93196	541506	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
975	93196	541507	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	1
976	93196	576001	85101501	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
977	93196	577307	85101501	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
978	93196	577309	85101501	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	PAQUETE	1
979	93196	605101	85101501	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	PAQUETE	1
980	93196	643100	85101501	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	PAQUETE	1
981	93196	643200	85101501	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	PAQUETE	1
982	93196	776203	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	PAQUETE	1
983	93196	776301	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	PAQUETE	1
984	93196	776302	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	PAQUETE	1
985	93196	776501	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	PAQUETE	1
986	93196	776503	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	PAQUETE	1
987	93196	776701	85101501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	PAQUETE	1
988	93196	776702	85101501	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	PAQUETE	1

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades **N° 202300035298 del 09 de Octubre de 2023**. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Cali, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS (**RESOLUCION N° 2775 DE 2022**) contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 y Resolución 2775 de 2022, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas **EN PESOS O TARIFAS EN % (EN CASO DE QUE APLIQUE)** de la entidad ofertante, para lo cual junto con la propuesta económica deberá adjuntar su portafolio de servicios valorizado. **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO)**

PARAGRAFO 3: El oferente debe adjuntar listado propio de medicamentos y en caso resulte adjudicatario del contrato, que se derive de este proceso, se tendrán en cuenta los precios ofertados en el listado anexo a la propuesta los cuales estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica (contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito). Así mismo es importante hay que mencionar que los medicamentos que estén regulados por la normatividad vigente se cancelaran acorde con el precio establecido por el ente regulador. **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO PRECIOS DE MEDICAMENTOS VALORIZADO).**

PARAGRAFO 4: El oferente debe adjuntar listado propio de insumos, dispositivos médicos y material de osteosíntesis y en caso que resulte adjudicatario del contrato, que se derive de este proceso, se tendrán en cuenta los precios ofertados en el listado anexo a la propuesta, los cuales estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica (contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito) **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO INSUMOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS VALORIZADO).**

PARAGRAFO 5: El oferente debe adjuntar listado de los servicios de laboratorio clínico e imágenes diagnósticas y en caso de que resulte adjudicatario del contrato, que se derive de este proceso, se tendrán en cuenta los precios ofertados en el listado anexo a la propuesta, los cuales estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica (contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito) **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES DIAGNOSTICAS VALORIZADO).**

NOTA 1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES (GRUPO 1)

Para evaluar los requisitos de orden técnico que a continuación se describen, únicamente se evaluarán **“CUMPLE”** o **“NO CUMPLE”**, conforme al numeral 1° del artículo 5° de la Ley 1150 de 2007 así:

GRUPO 1. LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y ESPECIALIZADOS DE ONCOLOGIA DE IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y LA REGIONAL NUMERO 3 PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024.

N°	DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
----	-------------------------------	--------	-----------

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

REQUERIMIENTOS GENERALES			
1	<p>CAPACIDAD OPERATIVA: El proponente debe presentar certificación firmada por el representante legal en la que garantiza tener la capacidad de prestar la totalidad de los servicios especializados y subespecialidades requeridos del proceso, que cumple con las habilitaciones según el Sistema Único de Habilitación de que trata el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, que está obligado a mantener vigente la habilitación del Sistema Único de Habilitación, durante la ejecución del contrato, y a adquirir los productos farmacéuticos exclusivamente con proveedores habilitados según el Decreto 780 de 2016 y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen.</p> <p>El Dispensario Médico de Cali verificará 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 (REPS) del Ministerio de Salud y Protección Social.</p>	x	
2	<p>HABILITACIÓN: El oferente debe contar con la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) - Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de habilitación expedido por la dirección departamental y territorial de salud donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente. Anexar registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados, indicando el número de habilitación correspondiente, verificable en línea en el Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y la Protección Social</p>	x	
3	<p>PORTAFOLIO DE SERVICIOS: El oferente debe presentar portafolio de servicios actualizado.</p>		
4	<p>CERTIFICADO SOPORTE LA SUFICIENCIA CIENTÍFICA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA: El proponente debe presentar certificación, suscrita por el representante legal, que soporte la suficiencia científica, técnica y administrativa para prestar los servicios que garantice la prestación de servicios objeto del contrato (capacidad instalada versus población a atender) y no podrá ofrecer servicios subcontratados con otras instituciones o con los cuales no cuente directamente o que no haya inscrito.</p>	x	
5	<p>COBERTURA GEOGRÁFICA: El oferente deberá presentar con su oferta certificación de cobertura geográfica en la ciudad de Cali y su área metropolitana, para lo cual el oferente deberá certificar por escrito que cuenta con mínimo 1 (uno) centro de atención habilitado(s), de fácil acceso para atender los usuarios y/o beneficiarios del SSSFM en la ciudad de Cali (Valle del Cauca) con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.</p>	x	
6	<p>POLÍTICA DE CALIDAD: El Oferente cuenta con Política de CALIDAD y se compromete a remitir al Dispensario Médico de Cali los INDICADORES DE CALIDAD y copia del cargue en el sistema de información de MINSALUD y demás información necesaria o requerida para la inspección, vigilancia y control en los períodos establecidos por la normatividad vigente (Resolución 256 de 2016 de MINSALUD y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen), a fin de verificar la medición del desempeño, los resultados y la implementación efectiva de intervenciones y estrategias para el logro de resultados.</p>	x	
7	<p>CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y ELABORACION: El proponente debe presentar el certificado de cumplimiento de Buenas Prácticas de manufactura de productos farmacéuticos, referido a su elaboración, transformación, preparaciones, mezclas, adecuación y ajuste de concentraciones de dosis, reenvase o reempaque de medicamentos, otorgado por el INVIMA.</p>	x	
TALENTO HUMANO			
8	<p>Los especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, cuentan con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en</p>	x	

	el exterior, cuentan con la respectiva copia de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional.		
9	El personal de salud debe estar inscrito en el Registro Único de Talento Humano en Salud – ReTHUS.	x	
10	Los auxiliares en las áreas de la salud deberán ajustarse a las denominaciones y perfiles ocupacionales y de formación establecidas en el Decreto 3616 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	x	
11	El número de especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares asistenciales del recurso humano exigido serán definidos por el prestador de servicios de salud de acuerdo con la capacidad instalada, la relación entre oferta y demanda, la oportunidad en la prestación, tiempo de atención y el riesgo en la atención para cada uno de los servicios registrados.	x	
12	El oferente que actúe como escenario de práctica formativa en el área de la salud cuenta con procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento, por parte de recurso humano debidamente autorizado para prestar servicios de salud. Los procedimientos incluyen mecanismos de control para su cumplimiento, conforme al Acuerdo 003 de 2003 del Concejo Nacional Para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud y/o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.	x	
13	En hospitalización de mediana y alta complejidad, por cada especialidad ofrecida, debe haber un médico especialista o subespecialista de disponibilidad quien será el responsable del paciente. El control hospitalario y la monitorización del paciente pueden ser realizados por médico general permanente, enfermera profesional y auxiliar en enfermería permanentes.	x	
14	En hospitalización pediátrica de alta complejidad, debe contar con pediatra presencial, que puede estar compartido con otros servicios, salvo que el otro servicio especifique lo contrario.	x	
15	El personal de los servicios de cuidado intensivo adulto o pediátrico cuenta con el certificado de entrenamiento en cuidado intensivo.	x	
16	La institución cuenta con disponibilidad de profesional de la medicina especialista en oncología o especialista en hemato-oncología o especialista en hematología, según el tipo de cáncer a tratar.	x	
17	La institución cuenta con profesionales de la enfermería especialista en oncología o profesional de la enfermería, al igual que con auxiliares de enfermería y químico(a) farmacéutico(a) con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en el cuidado integral del paciente adulto o pediátrico con quimioterapia, según oferta.	x	
18	La institución cuenta con disponibilidad de profesional de la medicina especialista en radioterapia u oncología radioterápica, con permanencia durante los procedimientos definidos por el prestador de servicios de salud en el estándar de procesos prioritarios.	x	
19	Para consulta de especialidades médicas, debe contar con médico especialista o subespecialista, con título de programas académicos autorizados por el Ministerio de Educación Nacional.	x	
20	Los profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares del servicio de urgencias cuentan con la constancia de asistencia a los cursos de ACLS, PALS o BCLS, según corresponda.	x	
21	Los trabajadores de la salud que estén expuestos a radiación ionizante y trabajen con aplicaciones médicas de la misma cuentan con la constancia de asistencia al curso de protección y seguridad radiológica y tienen dosímetro en la categoría respectiva, en cumplimiento de la Resolución 482 de 2018 el Ministerio de Salud y Protección Social.	x	

22	Los profesionales en bacteriología cuentan con el certificado de entrenamiento en servicio de transfusión.	x	
INFRAESTRUCTURA			
23	Los servicios hospitalarios y quirúrgicos solo se prestan en edificaciones exclusivas para la prestación de servicios de salud, correspondientes a la IPS contratada.	x	
24	La institución garantiza los servicios de suministro de agua, energía eléctrica, conexión a la red de alcantarillado y sistemas de comunicaciones; así mismo cuenta con planta eléctrica.	x	
25	Las áreas en las que funcionen los equipos generadores de radiaciones ionizantes deberán corresponder a las especificadas en la licencia de práctica médica vigente expedida por la entidad competente.	x	
26	Cada uno de los pisos o niveles de la(s) edificación(es) de la IPS cuenta con señalización y planos indicativos de rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible al público en general.	x	
27	En las edificaciones destinadas a la prestación de servicios de salud, los pisos deben ser resistentes a factores ambientales, deben ser continuos, antideslizantes, impermeables, lavables, sólidos, resistentes a procesos de lavado y desinfección. Los cielos rasos o techos y paredes o muros deben ser impermeables, lavables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles y de superficie lisa y continua.	x	
28	Las habitaciones para pacientes pediátricos cuentan con sistema de seguridad en las ventanas, mecanismos de protección en las instalaciones eléctricas y los aparatos sanitarios y muebles, deben tener la altura adecuada que permita al paciente su fácil utilización.	x	
29	La institución cuenta con unidades sanitarias adaptadas para personas con movilidad reducida, discriminadas por sexo.	x	
30	La institución cuenta con área para administración de medicamentos para paciente adulto y pediátrico (ambiente de quimioterapia) con área para casilleros y con distribución de las sillas de quimioterapia que permitan movilización del talento humano, pacientes, usuarios y equipos biomédicos.	x	
31	El servicio de urgencias de la IPS cuenta con un área exclusiva para la sala de reanimación.	x	
32	El oferente cuenta con el concepto sanitario de cumplimiento a lo establecido en la normatividad sanitaria vigente en aspectos tales como agua para consumo humano, gestión de residuos, control de vectores, orden y aseo, condiciones locativas, entre otros; emitido por las autoridades sanitarias correspondientes.	x	
DOTACIÓN			
33	El oferente cuenta con programa de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos y las hojas de vida de estos con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda. El mantenimiento es ejecutado por talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas, de la IPS o mediante contrato o convenio con un tercero.	x	
34	Los servicios que requieran carro de paro cuentan como mínimo con: Desfibrilador bifásico con sistema de visualización integrado, capacidad de cardioversión, marcapasos transcutáneo y paletas para adultos y pediátricas según aplique; resucitador pulmonar manual, aspirador o sistema de vacío; monitor de signos vitales con accesorios que cuenta como mínimo con trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador, presión no invasiva, saturación de oxígeno que puede estar integrado	x	

	en el monitor o externo, batería, laringoscopio con hojas rectas y curvas para adultos y pediátricas (según aplique), medicamentos, dispositivos médicos e insumos, definidos por el prestador. Si el servicio de hospitalización está en varios pisos o niveles, cada piso o nivel, cuenta con mínimo un carro de paro, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la vida del paciente.		
35	El consultorio donde se realice examen físico cuenta como mínimo con: Camilla fija, escalerilla, tensiómetro para adulto o pediátrico según la oferta del servicio, fonendoscopio para adulto o pediátrico según la oferta del servicio, equipo de órganos de los sentidos, martillo de reflejos, tallímetro o infantómetro según la oferta del servicio, cinta métrica, báscula grado médico o pesa bebé, según la oferta del servicio, termómetro, cuando lo requiera, negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.	x	
36	Los consultorios de los especialistas cuentan con la dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios de la institución.	x	
37	Los servicios de hospitalización tienen disponible como mínimo: Bomba de infusión, glucómetro, silla de ruedas, tensiómetro para adulto o pediátrico de acuerdo con la oferta del servicio, fonendoscopio adulto o pediátrico de acuerdo con la oferta del servicio, equipo de órganos de los sentidos, electrocardiógrafo, oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil, monitor de transporte, equipo de rayos x portátil, bomba de infusión enteral, cabina de flujo laminar. Además, si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas a pacientes adultos o pediátricos, monitor de signos vitales (presión no invasiva, trazado electrocardiográfico, oximetría), oxímetro, aspirador de secreciones.	x	
38	Las salas de quimioterapia cuentan con: silla reclinable escualizable de material que permita procesos de limpieza y desinfección, cama hospitalaria para los pacientes que la requieran por su estado de salud o administración prolongada de quimioterapia, bomba de infusión por paciente, riñonera por paciente, carro de paro.	x	
MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS			
39	La institución tiene un listado que incluye todos los medicamentos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado incluye el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida y registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice (expedido por el INVIMA), según lo establecido en el Decreto 780 de 2016 o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.	x	
34	La institución tiene un listado que incluye los dispositivos médicos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado incluye la descripción, marca del dispositivo, serie (cuando aplique), presentación comercial, registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el INVIMA, clasificación por riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización), vida útil, cuando aplique, lote, fecha de vencimiento, según lo establecido en el Decreto 4725 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	x	
41	En caso de realizar algún tipo de actividad con medicamentos de control especial para la prestación de servicios de salud cuenta con la resolución de autorización vigente, expedida por el Fondo Nacional de Estupefacientes o la entidad que haga sus veces.	x	
42	El oferente cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro, cuando aplique.	x	
43	Los medicamentos, componentes anatómicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico in vitro y demás insumos asistenciales se almacenan en condiciones apropiadas de temperatura, humedad,	x	

	ventilación, segregación y seguridad de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante o el banco del componente anatómico, según aplique. La institución cuenta con instrumento para medir humedad relativa y temperatura y se puede evidenciar su registro, control y gestión.		
44	Si se prescribe quimioterapia intravenosa, la institución realiza la dispensación de los medicamentos al paciente en dosis unitaria directamente por cada ciclo. Los medicamentos se identifican, como material peligroso o de alto riesgo. Los medicamentos preparados y no preparados se transportan de modo que su integridad no se deteriore, se mantengan las condiciones de almacenaje, cadena de fría, se protejan contra hurto, se conserve su identificación y se evite la contaminación, exposición a microorganismos o plagas o confusión con otros productos. Además, es realizado por personal entrenado en su manipulación.	x	
PROCESOS PRIORITARIOS			
45	El oferente cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	x	
46	El oferente cuenta con un comité o instancia que orienta y promueve la política de seguridad del paciente, el control de infecciones y la optimización del uso de antibióticos, cuando los prescriba o administre.	x	
47	El oferente, de acuerdo con las patologías más frecuentes en los servicios, define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar. Además, se tienen definidos y documentados los procedimientos y los protocolos de enfermería, de acuerdo con los procedimientos más frecuentes en el servicio, e incluyen actividades dirigidas a verificar su cumplimiento.	x	
48	Las guías de práctica clínica (GPC), procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que la institución determine, es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.	x	
49	<p>La institución cuenta con la siguiente información documentada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Detección, prevención y disminución del riesgo de accidentes e incidentes de carácter radiológico, en los servicios donde aplique. - Aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies. - Procedimiento de reanimación cerebro cardio pulmonar, en los servicios donde se realice. - Acciones para prevenir las flebitis infecciosas, químicas y mecánicas en los servicios donde realicen procedimientos de venopunción. - Aspectos de bioseguridad acordes con las condiciones y características del servicio. - Descontaminación por derrames de sangre u otros fluidos corporales - Manejo de gases medicinales que incluya como mínimo la atención de emergencias y sistema de alarma, cuando se utilicen. - Manejo de la enfermedad cerebro vascular. - Manejo del Trauma Craneoencefálico. - Detección de donantes de componentes anatómicos. 	x	

	<ul style="list-style-type: none"> - Mantenimiento del donante de componentes anatómicos. - Diagnóstico de muerte encefálica y muerte en asistolia. - Manejo de nutrición enteral y parenteral. - Recomendaciones para el tratamiento con quimioterapia. - Manejo y uso de los medicamentos de quimioterapia. - Manejo de las principales complicaciones causadas por los medicamentos utilizados en el servicio de quimioterapia. - Comunicación al paciente, su familia o cuidador, acerca del tratamiento de quimioterapia requerido. - Medidas de bioseguridad para el manejo de medicamentos citostáticos y conservación de cadena frío según lo establecido por el fabricante. 		
50	La institución cuenta con el documento de buenas prácticas de esterilización de acuerdo con los procedimientos y técnicas que se utilicen.	x	
51	La institución tiene definidos procedimientos que garanticen el cumplimiento del no reúso de dispositivos médicos cuando el fabricante así lo haya establecido. Hasta tanto el Ministerio de Salud y Protección Social regule la materia, la institución podrá reusar dispositivos médicos, siempre y cuando el fabricante de dichos dispositivos autorice su reúso.	x	
52	La institución tiene definidos los procesos de auditoria para el mejoramiento de la calidad de atención en salud, según lo normado en el Decreto 780 de 2016 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, y se basan en las pautas indicativas expedidas por el Ministerio de la Protección Social.	x	
53	La institución tiene definidos procesos para la implementación del sistema de información para los usuarios según lo normado en el Decreto 780 de 2016 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	x	
54	La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico o de riesgo radiactivo cuando este último aplique. (Decreto 2676 de 2000 - Resolución 1164 de 2002 de desechos, y las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan).	x	
55	La institución tiene implementado el comité de trasplante de acuerdo con el Decreto 2493 de 2004 o las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.	x	
HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS			
56	La institución garantiza que todos los pacientes atendidos tendrán historia clínica. Toda atención de primera vez a un paciente debe incluir el proceso de apertura de historia clínica.	x	
57	La institución tiene definidos los procedimientos para utilizar una historia única institucional y para el registro de entrada y salida de historias del archivo físico (si hubiera lugar), ello implica que la institución cuente con un mecanismo para unificar la información de cada paciente y su disponibilidad para el equipo de salud; no necesariamente implica tener historias únicas en físico, pueden tenerse separadas por servicios o cronológicamente, siempre y cuando la institución cuente con la posibilidad de unificarlas cuando ello sea necesario.		

58	El estándar de historias clínicas no es restrictivo en cuanto al uso de medio magnético, sin embargo la institución que utilice mecanismos electrónicos, ópticos o similares para generar, recibir, almacenar, o disponer datos de la historia clínica y para conservarlos, debe avalar que el mecanismo utilizado cumple con características de autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad del documento, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente expedida por el Archivo General de la Nación, la Superintendencia de Industria y Comercio y el Ministerio de Tecnologías de información y Comunicaciones, para lo cual el prestador presentará un documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente certificando que el mecanismo usado por el prestador cumple con la normatividad mencionada.	x	
59	Las historias clínicas cuentan con los componentes y los contenidos mínimos definidos en la normatividad que regula la materia.	x	
60	Los registros asistenciales son diligenciados y conservados sistemáticamente, garantizando la confidencialidad de los documentos protegidos legalmente por reserva. Además, el diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza simultánea o inmediatamente después de la atención en salud.	x	
61	La institución cuenta con un procedimiento de consentimiento informado para que el paciente o su responsable aprueben o no documentalmente el procedimiento e intervención en salud a que va a ser sometido, previa información de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial.	x	
N°	DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
ASPECTOS GENERALES			
62	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 de este, salvo autorización escrita del Dispensario Médico de Cali. En caso de incumplimiento por parte de EL CONTRATISTA deberá indemnizar los perjuicios a que haya lugar.	x	
63	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, el contratista deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al Dispensario Médico de Cali y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.	x	
64	Prestar los servicios objeto del presente contrato con la mayor diligencia y cuidado, garantizando la adecuada prestación de cada uno de los servicios contratados.	x	
65	Informar al supervisor del contrato toda novedad derivada del contrato y durante la ejecución de este. En 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, informar por escrito al supervisor del contrato con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	x	
66	Las demás actividades relacionadas con la prestación del servicio requeridas por el supervisor.		
ASPECTOS BÁSICOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
67	Prestar en forma integral los servicios requeridos, incluyendo procedimientos especiales y diagnósticos cumpliendo las normas vigentes.	x	

68	Prestar los servicios de salud de los servicios de internación, quirúrgicos, consulta externa, urgencias, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica bajo los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la pandemia y la emergencia sanitaria a causa del SARS-CoV-2 (COVID-19).	x	
69	Garantizar la prestación ininterrumpida del servicio durante la ejecución del contrato. El oferente deberá tener un plan de contingencia para cubrir los casos en los que no pueda prestar el servicio por sí mismo, incluyendo aquellos en los cuales se encuentre sobrepasada la oferta en relación con la demanda para el objeto del presente contrato. El plan de contingencia deberá ser informado y justificado al Dispensario Médico de Cali con suficiente anticipación de tal forma que no se afecte a los usuarios en la continuidad u oportunidad del manejo médico propuesto.	x	
70	Prestar los servicios de salud de forma oportuna, permanente, eficiente, con calidad, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, para lo cual dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.	x	
71	Realizar los procedimientos y los servicios contratados observando la totalidad de leyes y normas que regulen los servicios de salud en el territorio nacional. Todos los tratamientos y manejos ordenados deberán estar suficientemente respaldados y justificados por el médico tratante en la historia clínica, deben responder a los protocolos y guías de manejo institucionales y deben tener respaldo en la evidencia médico-científica aceptada a nivel nacional o internacional por sociedades médicas reconocidas.	x	
72	Garantizar que los servicios van a ser prestados por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo será asumido por estudiantes o practicantes.	x	
73	Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar (Acuerdo 002 del 27 abril 2001 el cual se adjunta al presente estudio), de acuerdo con los procedimientos y servicios contratados y a las necesidades de los afiliados y beneficiarios del Dispensario Médico de Cali, que acrediten debidamente su derecho. Aquellos procedimientos, medicamentos e insumos que se encuentren fuera del mencionado acuerdo deberán ser solicitados por escrito ante la Dirección del Dispensario Médico de Cali para realizar el respectivo trámite de comité técnico científico, se debe acompañar de la cotización que incluya el costo total del procedimiento o insumo en caso de urgencias; éste reporte debe ser inmediato para surtir dicho trámite.	x	
74	Formular medicamentos según el Acuerdo 080 de 2022, para el Subsistema de Salud de las FFMM y Policía. La formulación entregada a los usuarios o contrarreferidos debe prescribirse en nombre genérico y deben hallarse incluidos en el Manual de Medicamentos y Terapéutica del Subsistema de Salud de las FFMM y Policía – Acuerdo 080 de 2022) por cuanto no se aceptará en nombre comercial.	x	
75	Solicitar los comités técnicos científicos requeridos para aquellos medicamentos no incluidos en Acuerdo 080 de 2022 diligenciando en la historia clínica clara y completamente toda la información requerida que soporte la formulación y la bibliografía (guía de manejo, literatura médica) que específicamente la respalda. Para dicha solicitud se requiere entregar al paciente: - Fórmula original expedida por su médico tratante. - Resumen de historia clínica donde se encuentre la formulación del medicamento con nombre genérico, dosis, presentación, los medicamentos utilizados previamente como primera alternativa y la bibliografía autorizada para soportar la formulación del medicamento.	x	
76	El contratista debe verificar los derechos de los afiliados al Subsistema de Salud de las FFMM, a través del documento de identidad y la autorización del servicio vigente; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el	x	

	registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse directamente con Dispensario Médico de Cali a través de su validador (responsable de la verificación de afiliación).		
77	Prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la orden de servicio debidamente diligenciada por el médico tratante con firma, sello e impresión diagnóstica. Para servicios programados o ambulatorios deberá presentar además firma del jefe de la central de referencia del Dispensario Médico de Cali, sello de la central de referencia y fotocopia del documento de identidad.	x	
78	Si algún usuario del Dispensario Médico de Cali llegase directamente al servicio de urgencias sin previa autorización y/o por una urgencia vital se debe notificar al Dispensario 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 Médico de Cali, remitiendo el anexo 2 para su respectiva autorización. Si la atención de urgencias posteriormente deriva en hospitalización se deberá informar nuevamente al DMCAL a fin de remitir autorización para manejo hospitalario.	x	
79	El manejo de observación en el servicio de urgencias será transitorio de acuerdo con la normatividad vigente, debiéndose resolver máximo en 24 horas luego del ingreso.	x	
80	No se hará dispensación de medicamentos ambulatorios para aquellos usuarios que se les dé de alta hospitalaria o postoperatorio. En tales casos se indicará al usuario o a su familiar acercarse a las instalaciones del Dispensario Médico de Cali para realizar la respectiva transcripción y proceder a reclamar el medicamento en la farmacia propia.	x	
81	Las fórmulas entregadas para transcripción deberán incluir todos los datos exigidos por la normatividad para considerarse válidas. No se indicarán nombres comerciales.	x	
82	Expedir 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.	x	
83	Entregar al usuario copia de la historia clínica de la atención prestada; órdenes médicas con el diagnóstico CIE 10, CUPS requeridos y breve justificación del servicio solicitado, 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.	x	
84	Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución del convenio.	x	
85	Permitir al auditor médico de concurrencia el acceso directo a la información relacionada la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control de la atención de los pacientes para el cumplimiento del objeto contractual.	x	
86	El oferente debe contar con un sistema de auditoría médica y permitir que el Dispensario Médico de Cali, a través de su auditor de calidad o de concurrencia, realice las auditorías e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éstos consideren pertinentes.	x	
87	Permitir que el supervisor del contrato en compañía del área de seguridad y salud en el trabajo del Dispensario Médico de Cali, en cualquier momento de la ejecución del contrato, realicen verificación de la documentación referente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	x	

88	Comunicar dentro de un término prudencial, no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del contratante.	x	
89	Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del contrato. La auditoría de calidad realizará el seguimiento a los eventos adversos, enfermedad nosocomial e iatrogénicas, presentando los informes pertinentes con el fin de establecer las responsabilidades y la acción a seguir.	x	
90	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. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad.	x	
91	Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas, en los plazos normativos vigentes las Peticiones, Quejas, Reclamos y/o Sugerencias (PQRS) 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. Igualmente deberá presentar al supervisor de contrato un informe del comportamiento de las peticiones, quejas, reclamos y reclamos, así como el manejo de satisfacción de los usuarios.	x	
92	El contratista entregará al Dispensario Médico de Cali los números telefónicos del personal encargado de resolver quejas relacionadas con la atención de urgencias, hospitalización, consulta externa y demás servicios requeridos durante la ejecución del contrato.	x	
93	El contratista dispone de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice una comunicación permanente y el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud, informar novedades sobre procedimientos y programaciones y rendir Informe sobre los hechos relacionados con Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, dentro del plazo establecido, y en general todas las acciones para la atención de los usuarios. Esta línea será de uso por parte de los auditores y personal control y supervisión del contrato en el dispensario Médico de Cali. De igual forma debe disponer de un correo electrónico para el envío de requerimientos.	x	
94	Reportar mensualmente el número de pacientes y procedimientos realizados, en medio magnético al área de referencia del Dispensario Médico de Cali.	x	
95	El contratista reporta de manera inmediata al Dispensario Médico de Cali los exámenes cuyos resultados correspondan al diagnóstico de enfermedades de interés en Salud Pública (sobretudo eventos centinela – biopsias confirmatorias de patología oncológica), con copia del formato de notificación obligatoria.	x	
96	El contratista reporta al Dispensario Médico de Cali los eventos de interés en Salud Pública notificados al SIVIGILA, semanalmente o de manera inmediata de acuerdo con evento, con copia del formato de notificación obligatoria.	x	
97	El contratista reporta mensualmente y de manera oportuna, adecuada y veraz, al Dispensario Médico de Cali (EAPB), el registro de pacientes con cáncer, de acuerdo con el Anexo Técnico que hace parte integral de Resolución 247 de 2014, por la cual se establece el reporte para el registro de pacientes con cáncer. Igualmente, entrega, al encargado de la cuenta de alto costo del DMCAL, los soportes de historia clínica, resultados de laboratorio, imagenología, entre otros de acuerdo a diagnóstico, tratamiento, procedimientos y seguimiento.	x	
98	El contratista dispone de un referente para la gestión prioritaria de la prestación de servicios y la asignación de citas de especialistas de los pacientes con patologías oncológicas, haciendo énfasis en	x	

	las de los pacientes con cáncer metastásico y menores de edad. Igualmente facilitará de manera prioritaria la información clínica en casos especiales que involucren Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias.		
99	Enviar informes de estadísticas mensuales correspondientes a vitales (natalidad y mortalidad), pacientes de alto costo, entre otros.	x	
100	Suministrar la información estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 (RIPS), o las demás normas que lo adicionen o modifiquen, presentando junto con las facturas, la información estadística mensual en un archivo plano, el cual debe venir en medio magnético e impreso.	x	
ATENCIÓN SERVICIO DE URGENCIAS			
101	Atención preferencial para los usuarios adscritos al Dispensario Médico de Cali, donde no se presenten demoras en la atención por sobre paso de las capacidades del servicio de urgencias en consultorio con personal idóneo durante 24 horas al día de lunes a domingo.	x	
102	Únicamente atenderá los usuarios que son remitidos directamente desde el dispensario médico de Cali con su respectiva orden de servicio y autorización. Si algún usuario acude directamente al servicio de urgencias de la IPS o sean referidas por una IPS o profesional independiente de la red propia o externa del DMCAL, está deberá ser autorizada previamente por el dispensario.	x	
103	La oportunidad para asignación de cama para periodos de observación será de máximo seis (6) horas.	x	
104	La oportunidad para la respuesta a interconsultas de especialidades básicas (medicina interna, pediatría, cirugía general, ginecología y obstetricia y ortopedia) será de máximo dos (2) horas; y para las demás especialidades y subespecialidades será de máximo doce (12) horas.	x	
105	La oportunidad de realización de procedimientos y ayudas diagnósticas será de máximo seis (6) horas.	x	
106	La oportunidad de realización de procedimientos quirúrgicos de urgencia será de máximo seis (6) horas.	x	
107	La oportunidad de entrega de resultados de ayudas diagnósticas será inmediata. En casos de dificultades técnicas, el estudio se entregará sin lectura y el contratista dejará constancia que así lo certifique.	x	
SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN			
108	Los usuarios que requieran hospitalización serán internados en habitación unipersonal, exceptuando los casos en donde las indicaciones médicas justificadas por la patología requieran de otro tipo de habitación (aislados o cuidados especiales) y contar con adecuaciones de acompañante permanente, en perfectas condiciones de aseo, pintura, sin fugas o filtraciones de fluidos y hotelería en perfectas condiciones.	x	
109	Las atenciones y valoraciones intrahospitalarias se realizarán con una frecuencia mínima de una vez al día durante la estancia hospitalaria. La frecuencia de las valoraciones o interconsultas intrahospitalarias pueden aumentar y siempre dependerán de las condiciones clínicas de cada usuario.	x	
110	La oportunidad para asignación de cama para periodos de hospitalización será de máximo doce (12) horas.	x	
111	La oportunidad para la respuesta a interconsultas de especialidades básicas (medicina interna, pediatría, cirugía general, ginecología y obstetricia y ortopedia) será de máximo seis (6) horas; y para las demás especialidades y subespecialidades será de máximo veinticuatro (24) horas.	x	

112	La oportunidad de realización de procedimientos y ayudas diagnosticas será de máximo seis (6) horas.	x	
SERVICIOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS			
113	Para las atenciones de usuarios inmersos en PROCESOS MEDICO LABORALES, debe diligenciarse la documentación que expresamente se tiene establecida para ello los cuales NO deberán ser entregados al usuario (Conceptos médicos – Hoja de seguridad), absteniéndose de emitir concepto de APTITUD ya que los mismos son POTESTAD EXCLUSIVA de los organismos Médico-Laborales de las Fuerzas Militares y Policía Nacional.	x	
114	La oportunidad de asignación citas para la atención por medicina especializada será de máximo veinte (20) días calendario.	x	
115	La oportunidad de asignación citas para la atención por medicina subespecializada será de máximo treinta (30) días calendario.	x	
116	La oportunidad de realización de imagenología y diagnostico general radiología simple será de máximo tres (3) días calendario.	x	
117	La oportunidad de realización de imagenología y otras ayudas diagnosticas especializadas será de máximo quince (15) días calendario.	x	
118	La oportunidad de programación de procedimientos quirúrgicos ambulatorios será de máximo treinta (30) días calendario.	x	
119	La oportunidad para la realización de procedimientos terapéuticos ambulatorios será de máximo diez (10) días calendario.	x	
120	La oportunidad de entrega de resultados de imágenes diagnósticas será máxima de cinco (5) días hábiles	x	
SISTEMA DE REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA			
121	El contratista dispone de una o varias líneas telefónicas directas y servicio de correo electrónico para la coordinación previa de los servicios de referencia y contrarreferencia de usuarios.	x	
122	El contratista dispone de un coordinador del sistema de referencia y contrarreferencia anotando nombre, cargo del funcionario, su teléfono fijo y celular y correo electrónico para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso.	x	
123	Entrega inmediata de la contrarreferencia del usuario donde se incluya datos de identificación, resumen clínico, diagnostico, pronóstico y tiempo de tratamiento, para poder autorizar los servicios solicitados por la IPS Contratada. Sin esta contrarreferencia no se tramitarán las órdenes de servicio nuevas que se pudieran generar.	x	
FACTURACIÓN – RADICACIÓN CUENTAS - OTROS			

124	El contratista, de acuerdo con el artículo 41 de la ley 80 de 1993 y artículo 23 de la ley 1150 del 2007, al momento de oficializar el contrato y de presentar las respectivas facturas debe acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de seguridad social y cajas de compensación familiar, Instituto Bienestar Familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar 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 obligada a tenerlo.	x	
125	El oferente debe presentar junto con las facturas, un CD con los RIPS y copia de aportes de parafiscales con oficio de certificación de estos firmada por el revisor fiscal o el contador. Esta debe entregarse dentro de los primeros veinte (20) primeros días calendario de cada mes a la empresa de auditoría de cuentas médicas contratada por la Dirección de Sanidad Ejército.	x	
126	El oferente debe 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 modificatorios al contrato, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	x	
127	Informar al supervisor del contrato, mediante correo electrónico, semanalmente la ejecución y saldo del contrato. Y cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuará reportando dos (2) veces a la semana.	x	
128	Rendir Informe de gestión, mensualmente, respecto de la ejecución del contrato, al supervisor del contrato del Dispensario Médico de Cali. El contratista deberá llevar control de la ejecución y facturación y la entidad no se responsabilizará de pagos de facturas con cargo al contrato si este ya no tiene saldo. En caso de no tener presupuesto, se deberá notificar a la entidad con el fin de establecer el procedimiento de autorización de servicios prioritarios.	x	
129	En caso de la información contable es obligatorio enviar al contratante los estados de cartera mensualmente y expedir los correspondientes a paz y salvo 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.	x	
130	Los insumos utilizados en los diferentes procedimientos, intervenciones y actividades contemplados y no contemplados en el acuerdo 002 de 2001 y la Resolución N° 2292 de Diciembre de 2021 serán facturados a precio de compra más un porcentaje de intermediación máximo del 10%. Nos reservamos el derecho de hacer la revisión de la factura de acuerdo con lo solicitado de acuerdo con un sondeo de mercado efectuado por la oficina de Auditoría de Cuentas.	x	

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el pliego de condiciones definitivos para el proceso de Selección Abreviada de Servicios de Salud **565-DIGSA/DMCAL-2023** se puede establecer que la

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

entidad **CLINICA IMBANACO SAS** **CUMPLE** Técnicamente con lo solicitado razón por la cual se habilita técnicamente y se le recomienda al Gerente del Proyecto que continúe con el proceso de adjudicación.

CT. ALIX CAROLINA ALDANA HERRAN
COMITÉ TECNICO EVALUADOR

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO

EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 N° 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca