Radicado No **0157** /MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV08-BR18- BIRNA 44-ESM-40.37

Saravena Arauca 25 de abril del 2024

ESTRUCTURACIÓN TÉCNICA

1. OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE, SEGÚN PORTAFOLIO DE SERVICIOS AL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024.

2. JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD ESPECÍFICA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A CONTRATAR

El Establecimientos de Sanidad Militar BIRNA 44 centralizado por la ESM BASPC16-CENAC REGIONAL YOPAL, requiere la prestación de servicios de salud en atención inicial de urgencias, procedimientos médicos de I y II nivel de complejidad, medicamentos, insumos, material de osteosíntesis, laboratorio clínico que se requieran contemplados en el acuerdo 002 y 042 de 2005, servicio de obstetricia, ambulancia básica y medical izada y servicio de vacunación PAI, vacunación COVID, servicios de imágenes diagnósticas así como los servicios autorizados por CTC y tutelas que hagan parte del portafolio de servicios que requieran los usuarios y beneficiarios adscritos al subsistema de salud de las fuerzas militares específicamente los usuarios del establecimiento de sanidad militar BIRNA 44 en el municipio de Tauramena, Casanare, prestando servicio de calidad y de manera oportuna, de acuerdo a la constitución y la normatividad vigente, aplicando permanentemente los procedimientos de control interno en todas las gestiones administrativas, para alcanzar objetivos propuestos según necesidades del ESM BIRNA 44.

La normatividad que regula el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFFMM) y determina mediante el Acuerdo No. 002/01, que la institución debe garantizar la prestación de un plan de beneficios integrales de salud a todos los usuarios en todos sus niveles de atención y complejidad. Este servicio cobija a toda la población de usuarios y beneficiarios adscritos al ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIRNA 44.

Una vez determinados los bienes y/o servicios requeridos para el Establecimiento de Sanidad Militar BIRNA y teniendo como presupuesto según Orden Administrativa de Presupuesto N°001 de enero de 2024 y la distribución presupuestal de los ESM de la jurisdicción para la vigencia 2024, la asignación de partida por este rubro A-02-02-02-009-003 de "SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES".

Km 1 Vereda Cabañas
Tauramena, Casanare
esm4015ejc@gmail.com

ESM BIRNA 44

"Con el propósito de brindar la mejor atención en salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIRNA 44, a través de su unidad centralizadora ESM BASPC16- YOPAL, requiere la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 Y 042 DE 2005, SERVICIO DE OBSTETRICIA, AMBULANCIA BÁSICA Y MEDICALIZADA Y SERVICIO DE VACUNACIÓN PAI, VACUNACION COVID, SERVICIOS DE IMAGENES DIAGNÓSTICAS EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA – CASANARE". Con esto se busca asegurar la atención médica en su estado crítico, agudo y crónico cuando por alguna patología que impide u obstruye el buen funcionamiento multisistémico del cuerpo humano en razón de esto se requiere de una entidad debidamente habilitada con capacidad humana y tecnológica que brinde una atención medica de primer nivel de complejidad en la atención de nuestro usuarios y beneficiarios de las Fuerzas Militares.

El Establecimiento de Sanidad Militar BIRNA 44, hace parte del subsistema de salud de las Fuerzas Militares, el cual tiene como finalidad prestar la atención integral en salud a los afiliados y beneficiarios, este propósito va de la mano con las directrices establecidas por la Dirección General de Sanidad de las Fuerzas Militares y la Dirección de Sanidad de Ejército, quienes en cumplimiento de las políticas del Estado han señalado que en ningún momento se deben negar los servicios de salud a los usuarios, brindando cobertura de la jurisdicción dentro del Departamento de Casanare.

Y como acción para evitar la negatoria que se pudiese presentar a los usuarios, por la baja oferta en Instituciones Prestadoras de Salud especializadas, para pacientes con enfermedades que requieren el servicio en el área urbana y rural del municipio de Tauramena, se hace necesario contar con una entidad que preste los servicios médicos y hospitalarios de manera integral de I y II nivel, adicionalmente de esta manera se mitiga el riesgo que los pacientes que se encuentren en circunstancias que padezcan complicaciones mayores durante los tratamientos que se le practiquen.

El Establecimiento de Sanidad Militar BIRNA 44, es catalogado como una UBAM, por lo anterior es necesario reforzar la cobertura con la prestación de Servicios en atención integral en el nivel I, que por razones de desplazamientos y situaciones de orden público se hace necesario la contratación de los servicios médicos en la Empresa Social del Estado HOSPITAL DE TAURAMENA (único Hospital prestador de servicios de salud en el Municipio), para brindar servicios integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares garantizando la calidad de vida de los mismos, por medio de una institución que este en la capacidad de prestar servicios idóneos para satisfacer la necesidad generada, con el talento humano calificado requerido y según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional, con una atención oportuna y eficaz para el personal de usuarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares, en concordancia a la normatividad existente en materia de contratación y requisitos esenciales de salud y bioseguridad, con énfasis en el servicio de sanidad inherente a las Operaciones Militares, y garantizando el derecho a la vida a los usuarios.

Km 1 Vereda Cabañas
Tauramena, Casanare
esm4015ejc@gmail.com

ESM BIRNA 44

3. ASPECTOS TÉCNICOS (**relación de bienes o servicios a adquirir**)

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO (16)
DESCRIPCION DEL BIEN Y/O EQUIPO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS HASTA UN SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD - MUNICIPIO DE TAURAMENA
ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACION) : A-02-02-02-009-003

ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP	CÓDIGO CUPS
1	931	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890201
2	931	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890301
3	931	CONSULTA PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890203
4	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDILOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890210
5	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890208
6	931	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	943102
7	931	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	944002
8	931	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	944202
9	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890206
10	931	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890306
11	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890283
12	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890383
13	931	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890250
14	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890350
15	931	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	931001
16	931	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA SOD.	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	937300
17	931	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL S	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	938303
18	931	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	939403
19	931	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890305
20	931	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890701
21	931	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA POR ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	735301
22	931	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	129B01

FORMATO BIRNA 44

23	931	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	129B02
24	931	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	10B003
25	931	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	10B004
26	931	TRASLADO BÁSICO TAURAMENA – YOPAL TAB	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	601T01
27	931	TRASLADO MEDICALIZADO TAURAMENA – YOPAL TAM	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	602T01
28	931	ONICECTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	862701
29	931	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	865101
30	931	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	935301
31	931	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	935304
32	931	DERECHO DE SALA DE YESOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	5DS004
33	931	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	890601
34	931	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	895100
35	931	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	960401
36	931	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	960404
37	931	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	960700
38	931	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	963300
39	931	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	965201
40	931	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	965901
41	931	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	981100
42	931	EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	981201
43	931	EXRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	982102
44	931	SALA DE CURACIONES	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	5DS002
45	931	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	5DS003
46	931	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	897011
47	931	NEBULIZACIONES	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	939402
48	931	OXIGENO LITRO POR MINUTO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	893801

ESM BIRNA 44

49	931	INYECCION DE VITAMINA K	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	992901
50	931	VACUNACION CONTRA COLERA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993101
51	931	VACUNA TUBERCULOSIS (BCG)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993102
52	931	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC y/o BC)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993103
53	931	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993104
54	931	ADMINISTRACCION DE TOXOIDE DIFTERICO Excluye: ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA(9943), VACUNAS COMBINADA QUE LO INCLUYEN(993107, 993109-993114)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993105
55	931	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993106
56	931	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS Excluye: ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA (9941), VACUNAS COMBINADA QUE LO INCLUYEN (993107, 993109-993114)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993107
57	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (Td)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993120
58	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993121
59	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA DE DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993122
60	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE).	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993123
61	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993124
62	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS – IVP	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993125
63	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993130
64	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE).	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993131
65	931	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993501
66	931	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993502
67	931	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993503
68	931	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993504
69	931	VACUNACION CONTRA RABIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993505
70	931	VACUNA CONTRA EL SARAMPION Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993506

ESM BIRNA 44

		SARAMPION, PAROTIDITIS, RUBEOLA (993509)						
71	931	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS,RUBEOLA(993509)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993507
72	931	VACUNACION CONTRA RUBEOLA Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS,RUBEOLA(993509)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993508
73	931	VACUNACION CONTRA VARICELA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993509
74	931	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993510
75	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993520
76	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993521
77	931	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	993522
78	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871010
79	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871020
80	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR (RX DORSAL Y RX LUMBOSACRA)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871030
81	931	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871040
82	931	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871050
83	931	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871091
84	931	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871111
85	931	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871121
86	931	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871129
87	931	APICOGRAMA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	871202
88	931	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	872002
89	931	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	872011
90	931	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873002
91	931	RADIOGRAFIA DE OMAPLATO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873111
92	931	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873112
93	931	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873122
94	931	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873204
95	931	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873205
96	931	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873206

ESM BIRNA 44

97	931	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873210
98	931	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873302
99	931	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873312
100	931	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873313
101	931	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873333
102	931	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873411
103	931	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873412
104	931	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873420
105	931	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (CUPS 873443)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873422
106	931	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873423
107	931	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	873431
108	931	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	870451
109	931	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	881401
110	931	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	881402
111	931	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	881431
112	931	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	881432
113	931	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	881434
114	931	ANTIBIOGRAMA(DISCO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901001
115	931	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901004
116	931	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901101
117	931	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901102
118	931	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901103
119	931	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901104
120	931	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901105
121	931	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901106
122	931	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901107

ESM BIRNA 44

123	931	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901109
124	931	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901206
125	931	Corynebacterium difteriae, CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901207
126	931	Cryptococcus neoformans, CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901208
127	931	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901209
128	931	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901210
129	931	CULTIVO DE HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901212
130	931	CULTIVO DE HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901213
131	931	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (413101)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901214
132	931	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (413101)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901215
133	931	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901217
134	931	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901218
135	931	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901222
136	931	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901224
137	931	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901229
138	931	Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901230
139	931	Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901232
140	931	Neisseria meningitidis, CULTIVO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901233
141	931	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO/ESPECIE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901235
142	931	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901304
143	931	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901305
144	931	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901317
145	931	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901320

ESM BIRNA 44

146	931	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	901321
147	931	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902004
148	931	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902005
149	931	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902024
150	931	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902031
151	931	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902041
152	931	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902043
153	931	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902045
154	931	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902046
155	931	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902047
156	931	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902049
157	931	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902101
158	931	DÍMERO D POR LÁTEX	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902105
159	931	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902120
160	931	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	911009
161	931	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	911003
162	931	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902204
163	931	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902206
164	931	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902210
165	931	HEMATOCRITO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902211
166	931	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh MICROTECNICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	911015
167	931	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh TUBO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	911016
168	931	HEMOGLOBINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902213
169	931	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902214
170	931	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902216
171	931	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902217
172	931	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902218
173	931	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902219
174	931	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902220
175	931	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902221
176	931	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	902223

ESM BIRNA 44

177	931	CAROTENOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903006
178	931	FERRITINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903016
179	931	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903017
180	931	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903030
181	931	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903045
182	931	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903105
183	931	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903106
184	931	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903416
185	931	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903426
186	931	TROPONINA T, CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903435
187	931	LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903503
188	931	LIQUIDO 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	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903504
189	931	AMONIO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903602
190	931	CALCIO IONICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903604
191	931	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903605
192	931	IONTOFORESIS (CLORO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903606
193	931	VITAMINA B 12	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903703
194	931	ACIDO URICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903801
195	931	ALBUMINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903803
196	931	AMILASA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903805
197	931	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903807
198	931	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903809
199	931	CALCIO POR COLORIMETRIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903810
200	931	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903811
201	931	CLORO (CLORURO)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903813
202	931	COLESTEROL/ALTA DENSIDAD (HDL)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903815
203	931	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903816
204	931	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903817

ESM BIRNA 44

205	931	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903818
206	931	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903819
207	931	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903821
208	931	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903823
209	931	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903824
210	931	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903895
211	931	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO [ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR CODIGO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903826
212	931	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO [ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR CODIGO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903827
213	931	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903828
214	931	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903830
215	931	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903831
216	931	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903833
217	931	FO SFORO INORGANICO [FOSFATOS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903835
218	931	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903838
219	931	GASES ARTERIALES	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903839
220	931	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903840
221	931	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903841
222	931	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903842
223	931	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903843
224	931	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903844
225	931	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903845
226	931	HIERRO TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903846
227	931	LIPASA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903847
228	931	LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903849
229	931	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903850
230	931	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903851

ESM BIRNA 44

		LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA]						
231	931	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903852
232	931	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y MUCINA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903853
233	931	MAGNESIO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903854
234	931	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903856
235	931	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903857
236	931	POTASIO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903859
237	931	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903861
238	931	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903862
239	931	TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903863
240	931	SODIO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903864
241	931	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903866
242	931	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903867
243	931	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903868
244	931	UREA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903869
245	931	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904103
246	931	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904104
247	931	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904105
248	931	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904107
249	931	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904501
250	931	ESTRADIOL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904503
251	931	ESTRIOL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904504
252	931	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904506
253	931	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904508
254	931	PROGESTERONA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904510
255	931	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904601
256	931	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904602
257	931	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904702
258	931	INSULINA [CADA MUESTRA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904704

ESM PRNA 44

259	931	INSULINA LIBRE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904705
260	931	CORTISOL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904805
261	931	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904808
262	931	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904902
263	931	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904904
264	931	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904921
265	931	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904922
266	931	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904923
267	931	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904924
268	931	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	904925
269	931	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905205
270	931	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905213
271	931	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905214
272	931	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905302
273	931	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905312
274	931	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905604
275	931	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	905717
276	931	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906002
277	931	Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906010
278	931	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906022
279	931	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906023
280	931	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906024
281	931	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906025
282	931	Leptospira, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906029
283	931	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906039
284	931	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906127
285	931	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906128
286	931	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906129
287	931	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR IFI	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906130
288	931	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906131

ESM BIRNA 44

289	931	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906205
290	931	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906206
291	931	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906214
292	931	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906218
293	931	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906219
294	931	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906220
295	931	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906221
296	931	Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906222
297	931	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906223
298	931	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906225
299	931	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906228
300	931	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906229
301	931	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906230
302	931	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906231
303	931	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906241
304	931	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906242
305	931	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906243
306	931	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906249
307	931	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A Y B, tiphy H Y O, Proteus OX19	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906304
308	931	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906405
309	931	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906423
310	931	Hepatitis B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906317
311	931	Hepatitis B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906318
312	931	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906406
313	931	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906409
314	931	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906417
315	931	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906440
316	931	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906602
317	931	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906603
318	931	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906604
319	931	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906605
320	931	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906606
321	931	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906610

COPIA BIRNA 44

322	931	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906625
323	931	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906714
324	931	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906720
325	931	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906828
326	931	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906835
327	931	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906901
328	931	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906902
329	931	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906903
330	931	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906905
331	931	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906907
332	931	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906911
333	931	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906914
334	931	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906915
335	931	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907001
336	931	COPROLOGICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907002
337	931	COPROSCOPICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907004
338	931	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907005
339	931	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907006
340	931	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907007
341	931	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907008
342	931	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907101
343	931	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907103
344	931	UROANALISIS CON SEDIMENTACION	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907106
345	931	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907201
346	931	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	907202
347	931	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	911017
348	931	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	911019
349	931	GLUCOMETRIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	903883
350	931	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	898001
351	931	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA CITOLOGIIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	892901
352	931	SARS CoV2 COVID-19 ANTIGENO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906340

ESM PRNA 44

353	931	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	230101
354	931	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	230102
355	931	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	232101
356	931	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	232102
357	931	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	997301
358	931	CONTROL PLACA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	997310
359	931	EDUCACION INDIVIDUAL SALUD - POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	990212
360	931	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	997106
361	931	PROFILAXIS	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	997104
362	931	PULPECTOMIA O PULPOTOMIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	237101
363	931	DRENAJE DE ABSCESO EN CAVIDAD ORAL	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	270101
364	931	TRATAMIENTO DE CONDUCTO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	237303
365	931	AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.(SERVICIO DOMICILIARIO UNICAMENTE ZONA URBANA)	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	XXAUTV
366	931	Extraccion De Dispositivo Anticonceptivo Intrauterino (Diu) Sod	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	977100
367	931	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	697101
368	931	Insercion De Anticonceptivos Subdermicos	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	861801
369	931	Extraccion De Anticonceptivos Subdermicos Por Incision	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	861203
370	931	COLPOSCOPIA	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	702203
371	931	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	671201
372	931	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	861101
373	931	PRUEBA RAPIDA (DUO) DENGUE NS1 AG, IGG, IGM.	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	906209
374	931	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SERVICIO	0	1	85101501	ISH-20000000000000	754101

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRA PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERA PRESENTARSE COTIZACION CUYO VALOR NO PODRA EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN MAS DE UNA ENTIDAD PRESTADORA, A LO CUAL EL CONTRATISTA DEBERA SUJETARSE.

NORMATIVIDAD QUE REGULA LA MATERIA (TECNICA)

ESM BIRNA 44

- Constitución política
- Ley 80 de 1993 Estatuto de Contratación
- Ley 87 de 1993 Sistema de Control Interno
- Ley 819 de 2003 Normas de Presupuesto, Responsabilidad y Tren Fiscal
- Ley 1150 de 2007 Introducen Medidas para la Eficiencia y la Transparencia en la Ley 80 de 1993
- Decreto 111/96 Estatuto Orgánico de Presupuesto
- Ley 1882 del 2018
- Decreto 1082/15 Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional.
- 111/96 Estatuto Orgánico de Presupuesto
- Decreto 2674 de 2012 SIIF Nación
- Decreto 4836/11 Reglamentan Normas Orgánicas de Presupuesto
- Resolución anual para Celebrar Contratos y Ordenar Gastos
- Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional
- Resolución 3100 de noviembre de 2019 “Por la cual se define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”.
- Ley 352 de enero 17 de 1997 “Por la cual se reestructura el sistema de salud de las Fuerzas militares y de policía Nacional”
- Resolución 1995 DE 1999. Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica del Ministerio de Salud.
- Acuerdo No, 002 del 27 de abril de 2001 “Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial” del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional.
- LEY 100 de 1993 “Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones”
- Ley 1438 del 2011 “Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones”
- Ley 1751 del 2015 “Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones”

4. DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN (REQUISITOS HABILITANTES) CUMPLE / NO CUMPLE

4.1 VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE.

Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el ANEXO de la Invitación Pública “EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE”, de acuerdo con los siguientes parámetros:

- La información suministrada, se entiende bajo la gravedad del juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada.
- El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente.

ESM BIRNA 44

- Anexo de los soportes que demuestren la acreditación de la experiencia requerida en el anexo
- No se aceptan auto certificaciones.

Requisitos que debe cumplir el oferente:

- Que el proponente tenga experiencia en la prestación de servicios médicos y hospitalarios de acuerdo con el objeto y aspectos técnicos del presente proceso.
- La experiencia para el presente proceso de selección es de mínimo el 100% del presupuesto oficial del proceso.
- La experiencia se acreditará aportando certificaciones y/o copia de contrato y su liquidación, cuyo objeto esté relacionado con el objeto a contratar.

4.2 CAPACIDAD INSTALADA

El oferente debe certificar que garantiza la capacidad instalada en el Municipio de Tauramena Departamento de Casanare, para prestar el servicio requerido en caso de ser adjudicatario del contrato. Dicho documento venir firmado por el representante legal de la empresa en mención.

La infraestructura debe contar con los recursos tecnológicos y técnicos, así como el recurso humano acordes a la norma 3100 DEL 2019 de Habilitación de los servicios y de acuerdo a la población objeto.

4.3 IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano el oferente debe certificar que el personal de profesionales que prestará cada uno de los servicios solicitados, cuenta con la experiencia laboral de mínimo dos (2) años y en el área de discapacidad mínima de un (1) año, para esto se debe anexar hoja de vida, copia del Diploma y/o acta de grado, copia de la cédula, copia de la Tarjeta Profesional y/o Pantallazo impreso de cada prestador de servicios que aparezca registrado en el (RETHUS) de acuerdo a lo establecido en la ley 1164 de 2007, copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestara los servicios para la ejecución del contrato objeto del presente proceso, copia de contratos que demuestren la experiencia profesional). En todo caso el oferente debe garantizar el estándar de talento humano establecido en la Resolución 3100 de noviembre de 2019 “Por la cual se define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”.

4.4 CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD O CONSTANCIA DE AUTO EVALUACIÓN

Se debe anexar el registro y/o certificado donde se evidencia los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad que son prestadores vigentes, en caso de NO contar con

ESM BIRNA 44

lo anterior se debe aportar constancia de auto evaluación de acuerdo con lo relacionado con el Sistema Único de Habilitación según la Resolución 3100 de noviembre de 2019.

4.5 PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL

El oferente debe contar con la Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria- Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de Habilitación expedido por las Direcciones Departamentales y Territoriales 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 se prestados).

4.6 PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO

Se debe aportar el portafolio de servicios actualizado con sus respectivos códigos CUPS de acuerdo con la plataforma del SECOP II.

4.7 DOCUMENTOS DE ORDEN DE PROTOCOLOS

A. Certificado de habilitación de los diferentes servicios ofertados.
B. Portafolio de servicios actualizado con sus respectivos códigos CUPS de acuerdo a la plataforma del SECOP II.
C. Constancia de auto Evaluación, de acuerdo con lo relacionado con el Sistema Único de Habilitación en la Resolución 3100 de noviembre de 2019.
D. Pantallazo del registro especial de prestadores de servicios de salud ante la página del Ministerio de Salud y Protección social.
E. Asimismo, el oferente debe manifestar y comprometerse a que el servicio ofertado se prestará mínimo con la siguiente oportunidad:

ÍTEM	OPORTUNIDAD
Consulta	No mayor a 5 días Calendario
Entrega de Resultados de Exámenes (diagnósticos, laboratorio)	No mayor a 4 días Calendario

Nota: Los plazos antes mencionados se contarán a partir de la autorización del servicio al usuario.

F. Certificación sobre la disponibilidad y disposición de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información para resolver cualquier inquietud e informar novedades, etc.
G. Certificado registro como generadores de residuos peligrosos o en su efecto el contrato con una empresa encargada de la recolección de los residuos peligrosos.
H. Certificación suscrita por el representante legal, donde se evidencie que cuenta con la disponibilidad de equipos necesarios para la prestación del servicio, dicha certificación deberá contener en forma clara que los equipos a utilizar se encuentran funcionando y que están al día con los mantenimientos necesarios para su uso.

Certificación suscrita por el representante legal y el Jefe de Talento Humano, donde se indique la relación de personal profesional y especialista con que cuenta la empresa para la prestación del servicio. Personal que deberá contar con los respectivos soportes donde

ESM BIRNA 44

se acredite su formación profesional e inscripción en el RETHUS, de acuerdo al Decreto 3030/2014 del Ministerio de Salud y Protección Social en cuanto a su idoneidad.

5. ANÁLISIS SOBRE LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS

5.1 GARANTÍA TÉCNICA

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica de los servicios ofrecidos, por la vigencia del contrato, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos:

Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios ofertados, responsabilizándose de los reclamos por cualquier defecto en la prestación del servicio.

Que ampare la calidad de los servicios, donde se evidencie la prestación del servicio con los siguientes criterios así:

-Accesibilidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios de salud.
-Oportunidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a ocho días calendarios contados a partir de la solicitud del servicio.
-Seguridad: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención.
-Pertinencia: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren.
-Continuidad: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias.
-Satisfacción del Usuario: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.

5.2 TÉRMINO DE LA GARANTÍA TÉCNICA

Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de cinco (5) días hábiles contados a partir de la toma del examen. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente.

Nota 1: La garantía Técnica y el término de la misma, deben presentarse en documento independiente y debe ser suscrita por el representante legal. Junto con la oferta, el

ESM BIRNA 44

proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de cinco (5) días hábiles contados a partir de la toma del examen. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente.

Nota 2: La garantía Técnica y el término de la misma, deben presentarse en documento independiente y debe ser suscrita por el representante legal.

5.3 OTRAS GARANTIAS

De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.3.1.1 del Decreto 1082 de 2015, prevé que si la entidad estima necesario, exigirlas atendiendo la naturaleza del contrato y a la forma de pago, así lo justificará en el Estudio previo.

En cumplimiento de los principios constitucionales del articulo 209 y los fines del estado consagrados en el Artículo 2 de la norma superior, la Administración ha determinado los amparos y porcentajes de cobertura del contrato derivado del presente proceso de selección teniendo en cuenta entre otros aspectos la naturaleza del contrato, el presupuesto oficial, la forma de pago, el plazo de ejecución, las actividades esenciales establecidas en el alcance del objeto del contrato, el posible daño a terceros ocasionado con o por ocasión del desarrollo y el cumplimiento del objeto a contratar.

El artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, señala que los contratistas prestarán garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Los proponentes prestarán garantía de seriedad en los ofrecimientos hechos.

TIPO DE RIESGO	PÓLIZAS EXIGIBLES	SÍ	NO
SERIEDAD DE LA OFERTA	Deberá constituirse por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la oferta, su vigencia se extenderá desde el momento de la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.9. del decreto 1082 de 2015 **(Debe anexarse junto con la propuesta).**	**X**	

- ✓ **Póliza de garantía única:** El oferente a quien le sea adjudicado el contrato objeto del proceso contractual que se adelante, una vez entregada la copia del contrato perfeccionado, deberá constituir la garantía que cubra los siguientes amparos según el artículo 25 numeral 19 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015.

TIPO DE RIESGO	PÓLIZAS EXIGIBLES	SÍ	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más, contados a partir del perfeccionamiento del mismo.	**X**	
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y tres (3) años más	**X**	
CALIDAD DEL SERVICIO	Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más, contados a partir del perfeccionamiento de este.	**X**	
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL-	La cuantía de la Garantía será de doscientos (200) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes. Por el plazo de vigencia del contrato, a partir de la suscripción del contrato.	**x**	

Nota: Para la Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual la misma deberá indicar expresamente lo siguiente:

1. En la garantía deberá constar expresamente que se amparan los daños y perjuicios que se causen en ejecución del contrato relacionado con el área de salud.

2. Para efectos del cumplimiento de esta obligación contractual el contratista podrá: a) Póliza Global: Solicitar ante la Aseguradora que le expidió su póliza global una modificación de la garantía en la que se incluya al EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR como beneficiario del amparo, que se indique que se trata del cubrimiento de daños y perjuicios causados como consecuencia de la ejecución del contrato (indicando No. del mismo y objeto contractual), y que de la suma total asegurada en la póliza global, 200 SMLMV corresponden al cubrimiento para ese específico contrato. b) Nuevas garantías: Adquirir una nueva póliza exclusiva para el contrato que se celebra, con la cobertura y vigencia exigida.

Las vigencias de todos los amparos iniciaran con la fecha de la firma del contrato. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN - EJÉRCITO NACIONAL CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR

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

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

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

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN-Ejército Nacional, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y /o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

5.4 RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA

De acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015 cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato. El contratista deberá mantener indemne a la NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

6. OTROS ASPECTOS Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

Deberá facturarse y enviar a la firma auditora mensualmente lo ejecutado durante un lapso no mayor a 30 días.

7. PLAZO DE EJECUCIÓN

A partir de la suscripción de acta de inicio y hasta el 15 de diciembre 2024 o hasta agotar los recursos asignados por este rubro para la vigencia 2024.

8. LUGAR DE ENTREGA

Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente y ubicadas en el Departamento del Casanare, municipio de Tauramena.

ESM BIRNA 44

9. OBLIGACIONES DE LAS PARTES TÉCNICAMENTE

9.1 Obligaciones generales:

1. Suscribir el contrato, constituir las pólizas y garantías, y publicaciones a que haya lugar, presentar los respectivos recibos, acreditar el pago de aportes parafiscales y demás establecidos por la Ley.
2. Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.
3. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.
4. EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando la certificación bancaria correspondiente.
5. De conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y normas complementarias, el contratista al momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, deberá acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá 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.

9.2 Obligaciones especiales:

En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a:

1. Tener estructurado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia y el Sistema de Atención al Usuario.
2. El servicio prestado debe ser de óptima calidad tanto en su parte técnica como humana, a nuestros usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las Fuerzas Militares con consideración y respeto.
3. Los servicios se prestarán en las instalaciones del oferente, ubicado en los Municipios del Casanare, de acuerdo a lo contemplado en el presente estudio y de acuerdo con la oferta aceptada.
4. El contratista deberá garantizar el servicio a los usuarios del subsistema de salud, en un tiempo no mayor de ocho (8) días calendario contados a partir de la solicitud del servicio tanto para la asignación de citas como para la práctica de exámenes (Laboratorio, toma de imágenes diagnostica), y la entrega de resultados con sus respectivas lecturas, cuando aplique, en un lapso no mayor a cuatro (4) días.

ESM BIRNA 44

5. La Institución deberá tener implementado el Sistema de Auditoria y permitir actividades a la Auditoria autorizada por DIRECCÍÓN DE SANIDAD DE EJERCITO – ESMBIRNA44, en especial la auditoria concurrente.
6. Los servicios a contratar solo serán los establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial contemplados en el Acuerdo No 002 / de Abril 2001 y 010 de 2001 y el suministro de medicamentos si se requiere, se regirá por el Manual de medicamentos señalado en el Acuerdos 052 de 2013 o normas que lo modifiquen, vigentes en el momento del inicio y durante la ejecución del contrato, emanados del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP), de igual forma la medicación de los especialistas se deberá ajustar a la presente normatividad y no se permitirá el uso de medicina homeopática ni medicinas alternativas ni prescripción de medicamentos de este tipo en los pacientes del Subsistema.
7. Si eventualmente, no se tiene la disponibilidad de los servicios contratados por la demanda, el contratista deberá asegurar el servicio que oferte; si es del caso deberá recurrir a otras instituciones de su propia red de servicios, previa autorización del ESM 4015, para cumplir con la oportunidad establecida, deberá ceñirse a lo regulado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante circular 066 de 2010 o normas que la modifiquen evitando practicas inseguras por subcontratación o intermediación. En todo caso garantizando igual o mejores condiciones de calidad, oportunidad y pertinencia a las ofertadas y respondiendo integralmente de la prestación de esos servicios ante la DIRECCÍÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-CENAC YOPAL-ESM.
8. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos, adecuados para la atención oportuna de los usuarios.
9. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos y guías actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.
10. Debe suministrar reporte estadístico de costo y epidemiológico, mensual sobre los tratamientos y procedimientos de los pacientes, a la dirección del Establecimiento de Sanidad Militar, en medios magnéticos e impresos necesarios para ejercer la auditoria asistencial y administrativa.
11. El oferente informará al supervisor del contrato dentro de los primeros 5 (cinco) días del mes, el consumo mensual con el porcentaje de ejecución del contrato.
12. Presentación de los RIPS, en el momento de la radicación de la facturación.
13. En el evento en el que el oferente que cumpla con todos los requisitos y le sea adjudicado el contrato de prestación de servicios y no sea su sede habitual a la ciudad en la cual presta sus servicios, este debe asumir los costos de traslado de los usuarios y/o beneficiarios del subsistema de salud de las fuerzas militares, para la prestación del servicio.
14. El contratista deberá tener una agenda de citas abierta para el contratante, así como un número telefónico disponible para el agendamiento, la cual debe permitir un cabal cumplimiento a los tiempos y parámetros instituidos dentro de la resolución 1552 de 2013 del ministerio de Salud y protección Social.
15. El Contratista se compromete a mantener informado mensualmente al ESM el estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado al 70%, al supervisor del contrato.
16. Dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, Reportar y facilitar información sobre eventos adversos que se presenten, con el propósito de establecer mecanismos de

seguimiento a los planes de mejoramiento que se adopten se deberán enviar información trimestral a los correos electrónicos ESMBIRNA44ejc@gmail.com.
17. El contratista se compromete a que debe recibir, tramitar y solucionar de manera diligente las peticiones, quejas y/o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio.
18. En el caso que, durante la ejecución del contrato, surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito (cierre de algún servicio) que afecte a cualquiera de las partes, la red externa contratada debe informar por escrito al supervisor del contrato y a la dirección del Establecimiento de Sanidad Militar, el plan de contingencia a realizar con el fin de no afectar la continuidad en la prestación de los servicios objeto del contrato.
19. El Contratista se compromete a diligenciar el "Formato de concepto medico en hoja de seguridad "de Medicina Laboral del Ejercito Nacional, según solicitud y previa autorización del Establecimiento de Sanidad Militar.
20. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo y el carnet de servicios de la madre hasta treinta (30) días de edad y en adelante con el carnet expedido por la Dirección General de Sanidad Militar. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad Militar.
21. Los contratistas que prestarán los servicios médicos se obligan a verificar los derechos de los afiliados, mediante la validación directamente con el Establecimiento de Sanidad Militar BIRNA 44 ubicado en el municipio de Tauramena, esta validación la realizará por solicitud al correo electrónico esm4015ejc@gmail.com, y al teléfono 3214241313 con el anexo técnico de la atención, el cual recibirá respuesta con la autorización de servicios previa verificación de derechos por parte del encargado, para el sustento de la factura se debe presentar copia del documento de identidad y el carnet de servicios médicos vigentes, junto con la autorización de servicios; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos:
a. Constancia para soldados SL18 vigente no mayor de 30 días de expedición.
b. Documento de identidad original.
c. Orden de servicio autorizada vigencia 1 mes suscrita por el suboficial de servicio para los servicios de atención de urgencias y por el auditor de referencia para los anexos 3.
22. Los servicios que no se encuentran dentro del plan de beneficios contemplados en el acuerdo 002 de 2001 del CSSMP y normas complementarias adicionales y que modifiquen, en las especificaciones técnicas establecidas, y que mediante acta de aprobación favorable (CTC DISAN) o por orden judicial (tutela) se autoricen, se podrá prestar con cargo al contrato, para lo cual deberá presentarse cotización cuyo valor no podrá exceder los precios del mercado, los cuales se determinaran mediante solicitud de cotizaciones en otra entidad prestadora, el contratista deberá sujetarse.
23. 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, debiendo informar inmediatamente al CONTRATANTE, a través del funcionario responsable del control de ejecución, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.
24. Dar cumplimiento a los requisitos para la legalización del contrato.
25. Garantizar el almacenamiento, conservación y archivo de la información generada con ocasión de la atención, del servicio generado a cada usuario.

26. Garantizar la aplicación y diligenciamiento del consentimiento informado para cada procedimiento a ejecutar; así mismo en los casos en los cuales sea necesario utilizar algún tipo de medicamento, es preciso la obtención del consentimiento informado cuando aplique una vez realizada la valoración del riesgo e informado al paciente y/o familiar de forma clara y precisa. Lo mismo para el caso del desistimiento.
27. Llevar y organizar los archivos, incluyendo las historias clínicas, de acuerdo con lo normado por el Archivo General de la Nación (Ley 594 del 2000 o las que la modifiquen, adicionen o complementen).
28. Garantizar la disponibilidad del personal técnico y profesional necesarios para garantizar la prestación del servicio.
29. Cumplir con las características técnicas, plazos de entrega y demás condiciones establecidas en el contrato y solicitud de oferta de acuerdo a los parámetros establecidos en la ley.
30. Proveer a su costo, todos los bienes necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el presente contrato.
31. El Contratista deberá radicar la facturación mensualmente generada de los servicios médicos prestados a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las FFMM dentro del mismo mes, en la Calle 8 No 18 – 30 local 01 auditool Yopal Casanare
32. El contratista deberá presentar factura individual por paciente, con dos copias y los siguientes documentos: Autorización del ESM con sus respectivas firmas, Fotocopia del Documento de identidad (cedula, Tarjeta de identidad y/o registro Civil), para los soldados SL18 certificación firmada por el jefe de personal de la Unidad y con respectiva validación de derechos en el Subsistema de Salud de las FFMM.
33. Las demás obligaciones que sean de la naturaleza del contrato

10. PRESUPUESTO OFICIAL

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR POR ARTÍCULO PRESUPUESTAL
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)	ESM BIRNA 44	$200.000.000,00
TOTAL				**200.000.000,00**

VALOR TOTAL: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($200.000.000,00)

11. COMITÉ TÉCNICO

NOMBRAMIENTO	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DOCUMENTO	FIRMA	HUELLA
GERENTE DE PROYECTO	MY. SABRINA SANTANA LOPEZ	DIRECTORA REGIONAL 8	CC 45541603		

TECNICO ESTRUCTURADOR	CP. MONTENEGRO DANIS ALBERTO	SUBOFICIAL PLANES ESM BASPC16	CC 1060873766		
TECNICO EVALUADOR	CS. RODRÍGUEZ ARAQUE ASTTRID CAROLINA	BIRNA 44	CC 1052313955		
SUPERVISOR	TE. RODRIGUEZ R ESMERALDA	DIRECTORA ESM BIRNA 44	1033727031		

12. RELACIÓN DE ANEXOS QUE SOPORTAN EL ESTUDIO PREVIO

12.1. ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

PROPONENTE:
_____

AÑO CONTRATO	Nº. CONTRATO	OBJETO CONTRATO	VALOR CONTRATO	CONTRATANTE

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Con el fin de acreditar la experiencia, aporto los siguientes documentos soporte, por contrato acreditado:
1
2
3

_____
Firma Representante Legal del proponente
Nombre:
Documento Identidad:

_____
Firma Representante Legal de quien acredita la experiencia
Nombre:
Documento Identidad:
SOCIEDAD REPRESENTADA:

NOTA: Para oferentes plurales, cada integrante debe relacionar la experiencia general y específica que acredita.

ESM BIRNA 44

10.2 CARACTERISTICAS TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Ciudad y fecha

REF: PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA – CONTRATO INTERAMINISTRATIVO No. **0xx-CD/ESMBAS16-2024**

El suscrito XXXXXXX, obrando en nombre y representación de conformidad con lo establecido en la invitación No. XXX, oferto de forma irrevocable y con precio fijo, los bienes/servicio, objeto del presente proceso de contratación, que cumplen con las características técnicas exigidas.

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	CUMPLE	
					SI	NO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS DE PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE COMPLEJIDAD						
1	890201	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
2	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
3	890203	CONSULTA PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1		
4	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDILOGIA	SERVICIO	1		
5	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
6	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
7	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
8	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1		
9	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1		
10	890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1		
11	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1		
12	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1		
13	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1		
14	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1		
15	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	1		
16	937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACION, RESONANCIA SOD.	SERVICIO	1		
17	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL S	SERVICIO	1		
18	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	1		
19	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SERVICIO	1		
20	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
21	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA POR ACTIVIDAD	SERVICIO	1		
22	129B01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	1		
23	129B02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	1		
24	10B003	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS	SERVICIO	1		
25	10B004	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS	SERVICIO	1		
26	601T01	TRASLADO BÁSICO TAURAMENA – YOPAL TAB	SERVICIO	1		

27	602T01	TRASLADO MEDICALIZADO TAURAMENA – YOPAL TAM	SERVICIO	1		
28	862701	ONICECTOMIA	SERVICIO	1		
29	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
30	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1		
31	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	1		
32	5DS004	DERECHO DE SALA DE YESOS	SERVICIO	1		
33	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1		
34	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)	SERVICIO	1		
35	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	SERVICIO	1		
36	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	SERVICIO	1		
37	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	SERVICIO	1		
38	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	SERVICIO	1		
39	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	1		
40	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	SERVICIO	1		
41	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO	SERVICIO	1		
42	981201	EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD	SERVICIO	1		
43	982102	EXRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1		
44	5DS002	SALA DE CURACIONES	SERVICIO	1		
45	5DS003	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	SERVICIO	1		
46	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	1		
47	939402	NEBULIZACIONES	SERVICIO	1		
48	893801	OXIGENO LITRO POR MINUTO	SERVICIO	1		
49	992901	INYECCION DE VITAMINA K	SERVICIO	1		
50	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	SERVICIO	1		
51	993102	VACUNA TUBERCULOSIS (BCG)	SERVICIO	1		
52	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC y/o BC)	SERVICIO	1		
53	993104	VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b	SERVICIO	1		
54	993105	ADMINISTRACCION DE TOXOIDE DIFTERICO Excluye: ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA(9943), VACUNAS COMBINADA QUE LO INCLUYEN(993107, 993109-993114)	SERVICIO	1		
55	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	1		
56	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS Excluye: ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA(9941), VACUNAS COMBINADA QUE LO INCLUYEN(993107, 993109-993114)	SERVICIO	1		
57	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (Td)	SERVICIO	1		
58	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (TAB)	SERVICIO	1		
59	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA DE DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SERVICIO	1		
60	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE).	SERVICIO	1		
61	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	SERVICIO	1		
62	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS –IVP	SERVICIO	1		
63	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SERVICIO	1		
64	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE).	SERVICIO	1		
65	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	1		
66	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	SERVICIO	1		

ESM BIRNA 44

67	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	1		
68	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	1		
69	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	SERVICIO	1		
70	993506	VACUNA CONTRA EL SARAMPION Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS,RUBEOLA(993509)	SERVICIO	1		
71	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS,RUBEOLA(993509)	SERVICIO	1		
72	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA Excluye: VACUNA COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS,RUBEOLA(993509)	SERVICIO	1		
73	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	SERVICIO	1		
74	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	1		
75	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	1		
76	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	SERVICIO	1		
77	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP)	SERVICIO	1		
78	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1		
79	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL	SERVICIO	1		
80	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR (RX DORSAL Y RX LUMBOSACRA)	SERVICIO	1		
81	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1		
82	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1		
83	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1		
84	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1		
85	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	SERVICIO	1		
86	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1		
87	871202	APICOGRAMA	SERVICIO	1		
88	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1		
89	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1		
90	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	1		
91	873111	RADIOGRAFIA DE OMAPLATO	SERVICIO	1		
92	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1		
93	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1		
94	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1		
95	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1		
96	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	1		
97	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	1		
98	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	SERVICIO	1		
99	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	1		
100	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	1		
101	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	1		
102	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1		
103	873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA				
104	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	1		
105	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) (CUPS 873443)	SERVICIO	1		
106	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SERVICIO	1		
107	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	1		
108	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	1		
109	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1		
110	881402	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1		
111	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1		

ESCUELA BIRNA 44

112	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1		
113	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1		
114	901001	ANTIBIOGRAMA(DISCO)	SERVICIO	1		
115	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDA	SERVICIO	1		
116	901101	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	1		
117	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium	SERVICIO	1		
118	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1		
119	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1		
120	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1		
121	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1		
122	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL	SERVICIO	1		
123	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1		
124	901206	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION	SERVICIO	1		
125	901207	Corynebacterium difteriae, CULTIVO	SERVICIO	1		
126	901208	Cryptococcus neoformans, CULTIVO	SERVICIO	1		
127	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE	SERVICIO	1		
128	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO	1		
129	901212	CULTIVO DE HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1		
130	901213	CULTIVO DE HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1		
131	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (413101)	SERVICIO	1		
132	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (413101)	SERVICIO	1		
133	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO Y/O ESPECIE	SERVICIO	1		
134	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	SERVICIO	1		
135	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1		
136	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1		
137	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	SERVICIO	1		
138	901230	Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO	SERVICIO	1		
139	901232	Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO	SERVICIO	1		
140	901233	Neisseria meningitidis, CULTIVO	SERVICIO	1		
141	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO] Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO/ESPECIE	SERVICIO	1		
142	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	SERVICIO	1		
143	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	1		
144	901317	SARCOPTES, EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1		
145	901320	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A [PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA]	SERVICIO	1		
146	901321	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1		
147	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO	1		
148	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	1		
149	902024	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO	1		
150	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO [PDF]	SERVICIO	1		
151	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1		
152	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1		

ESM BIRNA 44

153	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1		
154	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1		
155	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1		
156	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1		
157	902101	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1		
158	902105	DÍMERO D POR LÁTEX	SERVICIO	1		
159	902120	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1		
160	911009	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1		
161	911003	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1		
162	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1		
163	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1		
164	902210	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1		
165	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1		
166	911015	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh MICROTECNICA	SERVICIO	1		
167	911016	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh TUBO	SERVICIO	1		
168	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1		
169	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1		
170	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	1		
171	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1		
172	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1		
173	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	1		
174	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1		
175	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO	1		
176	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1		
177	903006	CAROTENOS	SERVICIO	1		
178	903016	FERRITINA	SERVICIO	1		
179	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1		
180	903030	MICROALBUMINURIA POR TURBIDIMETRIA	SERVICIO	1		
181	903045	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1		
182	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1		
183	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1		
184	903416	COLINESTERASA SÉRICA [SEUDOCOLINESTERASA]	SERVICIO	1		
185	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA	SERVICIO	1		
186	903435	TROPONINA T, CUALITATIVA	SERVICIO	1		
187	903503	LIQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	SERVICIO	1		
188	903504	LIQUIDO 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		
189	903602	AMONIO	SERVICIO	1		
190	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	1		
191	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1		
192	903606	IONTOFORESIS (CLORO)	SERVICIO	1		
193	903703	VITAMINA B 12	SERVICIO	1		
194	903801	ACIDO URICO	SERVICIO	1		
195	903803	ALBUMINA	SERVICIO	1		
196	903805	AMILASA	SERVICIO	1		
197	903807	ASPIRADO GÁSTRICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFO NUCLEARES]	SERVICIO	1		
198	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1		
199	903810	CALCIO POR COLORIMETRIA	SERVICIO	1		
200	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	SERVICIO	1		
201	903813	CLORO (CLORURO)	SERVICIO	1		
202	903815	COLESTEROL/ALTA DENSIDAD (HDL)	SERVICIO	1		

ESM BIRNA 44

203	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1		
204	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1		
205	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1		
206	903819	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB]	SERVICIO	1		
207	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1		
208	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1		
209	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
210	903895	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	1		
211	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO [ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR CODIGO	SERVICIO	1		
212	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO [ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO] POR SEPARADO- OMITIR CODIGO	SERVICIO	1		
213	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	SERVICIO	1		
214	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1		
215	903831	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA	SERVICIO	1		
216	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1		
217	903835	FO SFORO INORGANICO [FOSFATOS]	SERVICIO	1		
218	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SERVICIO	1		
219	903839	GASES ARTERIALES	SERVICIO	1		
220	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1		
221	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1		
222	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1		
223	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1		
224	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1		
225	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1		
226	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1		
227	903847	LIPASA	SERVICIO	1		
228	903849	LIQUIDO ASCÍTICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO]	SERVICIO	1		
229	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]	SERVICIO	1		
230	903851	LÍQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y AMILASA]	SERVICIO	1		
231	903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]	SERVICIO	1		
232	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS Y MUCINA]	SERVICIO	1		
233	903854	MAGNESIO	SERVICIO	1		
234	903856	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO	1		
235	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
236	903859	POTASIO	SERVICIO	1		
237	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	1		
238	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1		
239	903863	TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1		
240	903864	SODIO	SERVICIO	1		
241	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	SERVICIO	1		
242	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	SERVICIO	1		
243	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1		
244	903869	UREA	SERVICIO	1		
245	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA [ACTH]	SERVICIO	1		

ESM BIRNA 44

246	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	SERVICIO	1		
247	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1		
248	904107	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	1		
249	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1		
250	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1		
251	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1		
252	904506	ESTRÓGENOS [ESTRADIOL 17 BETA]	SERVICIO	1		
253	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1		
254	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1		
255	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1		
256	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1		
257	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1		
258	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	SERVICIO	1		
259	904705	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1		
260	904805	CORTISOL	SERVICIO	1		
261	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1		
262	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	SERVICIO	1		
263	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1		
264	904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO	1		
265	904922	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO	1		
266	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3]	SERVICIO	1		
267	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO	1		
268	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO	1		
269	905205	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1		
270	905213	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1		
271	905214	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1		
272	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	SERVICIO	1		
273	905312	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA	SERVICIO	1		
274	905604	DIGOXINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1		
275	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	SERVICIO	1		
276	906002	ANTIESTREPTOLISINA “O” CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO	1		
277	906010	Brucella abortus, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1		
278	906022	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig A	SERVICIO	1		
279	906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1		
280	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1		
281	906025	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1		
282	906029	Leptospira, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1		
283	906039	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	1		
284	906127	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1		
285	906128	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI	SERVICIO	1		
286	906129	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1		
287	906130	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR IFI	SERVICIO	1		
288	906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1		
289	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	1		
290	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	1		
291	906214	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [TEMPRANOS G] POR EIA	SERVICIO	1		
292	906218	Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO	1		
293	906219	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	1		

ESM BIRNA 44

294	906220	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO	1		
295	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO	1		
296	906222	Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO	1		
297	906223	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO	1		
298	906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	SERVICIO	1		
299	906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1		
300	906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1		
301	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1		
302	906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1		
303	906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1		
304	906242	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA	SERVICIO	1		
305	906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1		
306	906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO	1		
307	906304	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A Y B, tiphy H Y O, Proteus OX19	SERVICIO	1		
308	906405	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO	1		
309	906423	FOSFOLÍPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1		
310	906317	Hepatitis B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO	1		
311	906318	Hepatitis B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	1		
312	906406	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO	1		
313	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1		
314	906417	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1		
315	906440	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA	SERVICIO	1		
316	906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SERICA	SERVICIO	1		
317	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	1		
318	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	1		
319	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	1		
320	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	1		
321	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO	1		
322	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	1		
323	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	1		
324	906720	LINFOCITOS T CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	1		
325	906828	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO	1		
326	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	1		
327	906901	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	1		
328	906902	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1		
329	906903	ANTICUERPOS HETERÓFILOS [ESPECÍFICOS Y TOTALES]	SERVICIO	1		
330	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1		
331	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1		
332	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	SERVICIO	1		
333	906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	1		
334	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO	1		
335	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1		
336	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1		
337	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	1		
338	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	1		
339	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	SERVICIO	1		
340	907007	OXIUROS, IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1		
341	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1		
342	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1		
343	907103	PROTEÍNA BENCE JONES POR CALOR	SERVICIO	1		
344	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTACION	SERVICIO	1		
345	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	1		
346	907202	MOCO CERVICAL, ANÁLISIS [SIMS HUHNER]	SERVICIO	1		

ESM BIRNA 44

347	911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1		
348	911019	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1		
349	903883	GLUCOMETRIA	SERVICIO	1		
350	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	SERVICIO	1		
351	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA CITOLOGIIA	SERVICIO	1		
352	906340	SARS CoV2 COVID-19 ANTIGENO	SERVICIO	1		
353	230101	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1		
354	230102	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1		
355	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	SERVICIO	1		
356	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1		
357	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	SERVICIO	1		
358	997310	CONTROL PLACA	SERVICIO	1		
359	990212	EDUCACION INDIVIDUAL SALUD -POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1		
360	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SERVICIO	1		
361	997104	PROFILAXIS	SERVICIO	1		
362	237101	PULPECTOMIA O PULPOTOMIA	SERVICIO	1		
363	270101	DRENAJE DE ABSCESO EN CAVIDAD ORAL	SERVICIO	1		
364	237303	TRATAMIENTO DE CONDUCTO	SERVICIO	1		
365	XXAUTV	AUTOPSIA VERBAL Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.(SERVICIO DOMICILIARIO UNICAMENTE ZONA URBANA)	SERVICIO	1		
366	977100	Extraccion De Dispositivo Anticonceptivo Intrauterino (Diu) Sod	SERVICIO	1		
367	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	1		
368	861801	Insercion De Anticonceptivos Subdermicos	SERVICIO	1		
369	861203	Extraccion De Anticonceptivos Subdermicos Por Incision	SERVICIO	1		
370	702203	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1		
371	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1		
372	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SERVICIO	1		
373	906209	PRUEBA RAPIDA (DUO) DENGUE NS1 AG, IGG, IGM.	SERVICIO	1		
374	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SERVICIO	1		

Respetuosamente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
TE. RODRIGUEZ R ESMERALDA
Directora Establecimiento de Sanidad Militar BIRNA 44

ESM BIRNA 44