

|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 53      | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0034 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 27/06/2012   | ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA |                                                                                                         |
| Versión: 1          |                                     |                                                                                                         |

No. S-2020- /UPRES - JEFAT - 17.5

Montería, 29 de abril de 2020

Señor  
MILTON DARIO IGUARAN LAGUNA  
Representante Legal CLÍNICA LA TRINIDAD LIMITADA  
Calle 2 Nro. 15 – 72 Barrio centro  
Teléfono 3044415572  
Lorica -

Asunto: Aceptación Oferta proceso PN UPRES MEMOT MIC 024-2020

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el 17/04/2020, dentro del proceso PN UPRES MEMOT MIC 024-2020, que tiene como objeto la “PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DISTRITO DE LORICA – CORDOBA” por la suma de OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$87.000.000) ha sido aceptada por esta Dirección, así:

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO NUMERO             | 92-7-20030-20 /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CONTRATANTE                 | POLICIA NACIONAL – POLICIA METROPOLITANA DE MONTERIA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA - Nit No. 900.800.975-3                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ORDENADOR DEL GASTO         | Coronel WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No.    | 93.386.863 de Ibagué – Tolima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CARGO                       | Comandante Policía Metropolitana de Montería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO | Resolución No. 0191 del 30 de enero de 2020, emanada del Ministerio de Defensa Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN    | Resolución No. 00277 del 27 de enero de 2020 “Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos”                                                                                              |
| CONTRATISTA                 | NOMBRE: CLINICA LA TRINIDAD LIMITADA /<br>NIT. 812.002.958-5<br>Representante Legal: MILTON DARIO IGUARAN LAGUNA<br>C.C. No. 72.184.079 de Barranquilla – Atlántico<br>CIUDAD NOTIFICACIÓN: Lorica - Córdoba<br>DIRECCIÓN: Calle 2 Nro. 15 – 72 Barrio centro<br>Teléfono: 3044415572<br>E-mail: <a href="mailto:clinalatrinidad@yahoo.es">clinalatrinidad@yahoo.es</a>                                  |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO     | El supervisor del futuro contrato será el <u>Coordinador de Referencia y Contrarreferencia</u> o quien con posterioridad designe el Ordenador del Gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución 00090 del 15/01/2018 de la Dirección General de la Policía Nacional e Instructivo 016 del |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | 24 de marzo de 2010 de la Dirección General de la Policía Nacional y los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FORMA DE PAGO</b> | <p>La <b>POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA</b>, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Montería, en <b>PAGOS PARCIALES</b> con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios y todos los reportes estadísticos mencionados en el presente estudio de conveniencia y oportunidad, dentro de los <b>treinta (30) días hábiles</b>, siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.</p> <p>La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida cups, diagnóstico CEIE 10 y valor facturado y edad del usuario, según modelo anexo. Se debe anexar copia de la historia clínica en la que se soporte cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios, con firma y sello del profesional que realiza la actividad y recibido a satisfacción del usuario o su acudiente.</p> <p><b>REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA DISAN.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el decreto 4747 de 2007, anexo 5 de la resolución 3047 min protección de 2008, Ley 1438 de 2011 y demás normas que las aclaren o modifiquen.</li> <li>2. La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, en carpeta legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.</li> <li>3. Presentar original de la autorización del servicio.</li> <li>4. Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la resolución 3374 min salud de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.</li> <li>5. Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta LOS 60 DIAS HÁBILES SIGUIETES.</li> <li>6. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días calendario posterior a la prestación de los servicios.</li> <li>7. La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.</li> <li>8. El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.</li> </ol> <p><b>DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Factura de venta original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley.</li> <li>2. La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística en formato Excel establecida en la Resolución 3374 del 2000 –</li> </ol> |

RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen donde se relacionen los usuarios atendidos y la información que se relaciona en el siguiente cuadro así:

| N.º | No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCIÓN | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | EDAD | PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS) | DIAGNOSTICO (CIE 10) | VR. FACTURADO | EDAD DEL PACIENTE |
|-----|-------------|------------------|-------------------|-----------------|--------------------|------|-----------------------------|----------------------|---------------|-------------------|
|     |             |                  |                   |                 |                    |      |                             |                      |               |                   |

3. Formato de Recibido a satisfacción técnico - económico expedido por el supervisor del contrato.
  4. Orden Médica
  5. Autorización en original
  6. Recibido a satisfacción del usuario.
  7. Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad) y carnet Policial vigente a la fecha de prestación de servicio.
  8. Fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención en salud prestada al usuario.
  9. Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos e insumos en caso que lo requiera el examen.
  10. La hoja de gastos de materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen, se adjuntará la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen.
  11. En cumplimiento a la Ley 828 de 2003 en su artículo 1º se deberá anexar certificación de cumplimiento de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensiones y ARL) y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) al día, por lo que deberá presentar Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de pago.
  12. Copia del Contrato.
  13. Los insumos e implementos médicos asociados a los procedimientos ofertados, no podrán ser superior al precio de compra, se deberá adjuntar copia de la factura de compra y entregada con la facturación del procedimiento en la ventanilla única de la oficina de central cuentas y en todos los casos el valor no podrá ser superior a los precios regulados por el Gobierno Nacional para el momento de la prestación del servicio.
- 1.
  2. Para la cancelación del dinero se deben facilitar los documentos requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, y este estará sujeto a los trámites administrativos y fiscales vigentes, conforme con los cupos del PAC, que autorice la Dirección del Tesoro Nacional y la Dirección General de la Policía Nacional, al derecho a turno y de acuerdo a la manera en que se sitúen los recursos correspondientes para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
  - 3.
  4. Si los documentos en referencia son devueltos por la oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la La Unidad Prestadora de Salud Córdoba, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo que se indique.
  5. Todas las demoras que se presentan por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés de cualquier clase o compensación de ninguna naturaleza.

**DEBE ANEXARSE ADICIONALMENTE A LA FACTURACIÓN:**

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con especialista o para la realización de cualquier procedimiento programado.</li> <li>• El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes al UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.</li> <li>• El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.</li> <li>• El reporte de indicadores de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes.</li> <li>• Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 2003 de 2014 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.</li> <li>• Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.</li> <li>• El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.</li> <li>• El reporte del perfil de morbilidad (10 primeras causas) por servicios: urgencias - consulta externa - hospitalización – cirugía de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen.</li> <li>• El reporte de gestión de indicadores de gestión de servicios de acuerdo a las necesidades del Subsistema de salud de la Policía Nacional: giro cama, promedio días estancia, reingreso hospital, reingreso urgencias, pacientes remitidos a II, III y IV nivel, proporción de cesáreas.</li> <li>• Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato.</li> </ul> <p><b>AUDITORIA DE CUENTAS.</b></p> <p>La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única - central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoría, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.</p> <p><b>OBJECIONES Y GLOSAS.</b></p> <p>En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.</p> <p><b>CONCILIACIÓN DE GLOSAS.</b></p> <p>En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.</p> <p>Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.</p> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

#### **AUDITORÍA DE CONCURRENCIA**

La auditoría concurrente es realizada por el médico de concurrencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, el cuál realizará un acompañamiento oportuno, en tiempo real y durante la permanencia (hospitalización) del paciente en el Establecimiento de la IPS Prestadora de Servicios de salud, que garantiza el adecuado desarrollo del gasto médico, permitiendo una retroalimentación en coberturas y en costos, a todos los actores que intervienen en la regulación de la prestación del servicio del usuario.

La auditoría de concurrencia está orientada por los principios de accesibilidad y suficiencia técnica, y caracterizada por la racionalidad lógico científica, la idoneidad, la competencia profesional, la disponibilidad, la eficiencia y suficiencia de recursos para la prestación de servicios en salud.

6. El componente del presente Instructivo pretende orientar a los médicos auditores concurrentes en la realización de la auditoría con parámetros más claros y específicos en el momento de realizar la auditoría de concurrencia.

7.

8. Para este componente se diseñó un instrumento que debe diligenciar de manera diaria el Medico Auditor Concurrente el cual permite el seguimiento estricto de las estancias en la red externa, adicional a la documentación del procedimiento con el paso a paso de las labores de estos profesionales.

#### **MALLA DE PERTINENCIA PARA MEDICAMENTOS.**

Definida mediante el Instructivo 026 DISAN 2010. El equipo de Gestión Farmacéutica evalúa el comportamiento de la malla, realizando y comunicando a prestadores, administradores y supervisores, los ajustes a la misma.

#### **MALLA DE PERTINENCIA PARA ORDENES DE SERVICIO GENERADAS POR EL PRIMER NIVEL DE ATENCION – BAJA COMPLEJIDAD.**

Las ayudas terapéuticas y diagnósticas de laboratorio, radiología e imagenología, o exámenes especiales que no se encuentren detalladas como servicios del segundo, tercero o cuarto nivel de complejidad se encuentran habilitadas para ser requeridas por profesionales generales, especialistas o supraespecialistas de cualquier Establecimiento de Sanidad Policial del Subsistema independientemente de su nivel de complejidad.

#### **CAUSALES DE NO PAGO**

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la ESP.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la USP, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el decreto 4747 de 2007.

La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelada por el SSPN.

|                                   | <p>Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del comité técnico científico DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.</p> <p>Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del comité técnico científico CTC DISAN (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).</p> <p>9. Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.</p> <p><b>NOMBRE BENEFICIARIO:</b> CLÍNICA LA TRINIDAD LIMITADA<br/><b>CUENTA No.</b> 0521016477<br/><b>TIPO DE CUENTA:</b> CORRIENTE<br/><b>ENTIDAD FINANCIERA:</b> BANCO BBVA<br/><b>SUCURSAL:</b> LORICA</p>                                                                                                            |                     |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|---------------|--------------------|----------------|---------------------|--------------|--|---------------------|
| <b>APROPIACIÓN PRESUPUESTAL</b>   | Certificado de Disponibilidad Presupuestal <b>SIIF No. 11920 del 03/04/2020</b> , recurso 16, expedido por el Responsable de la Oficina de Presupuesto de Unidad Prestadora de Salud Córdoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |
| <b>VALOR</b>                      | <p>El valor total estimado de la presente contratación es por la suma de <b>OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$87.000.000)</b>, amparado con el presupuesto de la <b>VIGENCIA ACTUAL 2020</b>, aprobada mediante la Resolución No. 0001 del 02/01/2020, Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondo Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Seccionales de Sanidad y Áreas de Sanidad de Departamentos de la Policía Nacional para la Vigencia fiscal 2020.</p> <table><tr><th>RUBRO</th><th>UNIDAD</th><th>VIGENCIA 2020</th></tr><tr><td>02-02-02-009-03-01</td><td>ESPRI – LORICA</td><td><b>\$87.000.000</b></td></tr><tr><td colspan="2"><b>TOTAL</b></td><td><b>\$87.000.000</b></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                               | RUBRO               | UNIDAD | VIGENCIA 2020 | 02-02-02-009-03-01 | ESPRI – LORICA | <b>\$87.000.000</b> | <b>TOTAL</b> |  | <b>\$87.000.000</b> |
| RUBRO                             | UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VIGENCIA 2020       |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |
| 02-02-02-009-03-01                | ESPRI – LORICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$87.000.000</b> |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |
| <b>TOTAL</b>                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$87.000.000</b> |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>  | Las contempladas en el <b>Anexo No. 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |
| <b>GARANTIA ÚNICA Y SANCIONES</b> | <p>Dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la <b>POLICÍA NACIONAL – POLICÍA METROPOLITANA DE MONTERIA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA</b> identificada con el NIT No. 900.800.975-3, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos:</p> <p><b>1. GARANTÍA ÚNICA:</b></p> <p>a). <b>DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:</b> Equivalente al <u>Veinte (20%)</u> por ciento del valor de la aceptación de la oferta, con inicio en la fecha de suscripción de la aceptación de la oferta, que cubra el término de la vigencia de la aceptación de la oferta y sesenta (60) días calendarios más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.</p> <p>b) <b>DE CALIDAD DEL SERVICIO:</b> Equivalente al <u>Cincuenta Por Ciento (50%)</u> del valor de la aceptación de la oferta, con inicio en la fecha de suscripción de la aceptación de la oferta, que cubra el término de la vigencia de la aceptación de la oferta y Un (1) año más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.</p> |                     |        |               |                    |                |                     |              |  |                     |

**c) DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Equivalente al Cinco Por Ciento (5%) del valor de la ~~aceptación~~ de la oferta, con inicio en la fecha de suscripción de la aceptación de la oferta, que cubra el término de la vigencia de la aceptación de la oferta y Tres (3) años más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.

**d) PAGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:** Equivalente a DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (SMMLV), que cubra una vigencia igual a la vigencia del contrato, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de ~~las~~ prórrogas si las hubiere.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Si el **CONTRATISTA** se negare a constituir la garantía única prevista en la presente cláusula, en los términos, cuantía y duración establecidos, la **POLICÍA NACIONAL** podrá declarar la caducidad del presente contrato, la Garantía Única debe presentarse con comprobante de pago. En la Póliza debe constar expresamente que se ampara el cumplimiento del Contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenida. En todo caso el **CONTRATISTA** deberá reponer las Garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros, dentro de los cinco (5) días calendario, siguientes a la notificación del Acto que deje en firme la sanción correspondiente.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cuando haya lugar a la modificación del plazo o valor consignado en el contrato, el **CONTRATISTA**, deberá constituir los correspondientes certificados de modificación. Si se negare a constituirlos, en los términos en que se le señale, se hará acreedor a las sanciones respectivas y la **POLICIA** dará por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna.

**PARAGRAFO TERCERO:** De conformidad con lo previsto en el Decreto 1082 de 2015, Deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión".

**INDEMNIDAD:** El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **POLICIA** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

**2. SANCIONES: a) MULTAS.-** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890 - las partes acuerdan que la **POLICIA**, mediante acto administrativo, hará efectivas multas sucesivas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, que se descontará del saldo que le adeuda a la entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella.

**b). PENAL PECUNIARIA.-** De conformidad con lo previsto en los artículos 1592 y 1599 del código civil colombiano, en caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas de la presente ~~aceptación de oferta~~, ~~El~~ **CONTRATISTA** ~~pagará a la~~ **POLICIA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al ~~veinte~~ por ciento (20%) del valor de la aceptación de oferta cuando se trate de incumplimiento total de la ~~aceptación de oferta~~ y proporcional al incumplimiento parcial de la ~~aceptación de oferta~~ que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          | <p>de seguros en las condiciones establecidas en la presente aceptación de oferta.</p> <p><b>PARÁGRAFO- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:</b> Una vez notificada la resolución por medio de la cual se hace efectiva alguna de las sanciones aquí estipuladas, el <b>CONTRATISTA</b> dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el <b>CONTRATISTA</b> dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del <b>CONTRATISTA</b> si lo hubiere, o acudir a cobro coactivo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN</b></p> | <p>Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, el contratista cuenta con un plazo hasta el 31/12/2020 o hasta agotar el presupuesto, para dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga; dicho plazo iniciará a partir de la aprobación de la garantía única y entrega de la carta de inicio y ejecución del contrato.</p> <p>El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de <b>TRACTO SUCESIVO</b>, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes al UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, y a los exámenes ordenados por los especialistas.</p> <p><b>DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Para acceder al servicio, el usuario se presenta en la IPS o entidad de salud que brinda los servicios a la USP y presenta el <b><u>carné que acredita los derechos de Sanidad</u></b> de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden adjuntar constancia <b>VIGENTE</b> de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).</li> <li>2. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe adjuntarse <b><u>documento de identificación</u></b> en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).</li> <li>3. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).</li> <li>4. Exigir a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten el servicio, el formato de autorización del servicio firmado y sellado por el médico líder de referencia y contra referencia de UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, el cual debe venir acompañado de fotocopia de la cédula de ciudadanía y carne de servicios médicos.</li> <li>5. Todo <b><u>procedimiento adicional</u></b> que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de referencia, contra-referencia y autorizaciones de la USP (Cabecera Departamental).</li> </ol> |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    | <p>siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.</p> <p>6. Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el <b>Comité Técnico Científico</b> (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del contratista. Solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la USP con posterioridad, en el formato de justificación ante CTC diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el CTC será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.</p> <p><b>REFERENCIA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control), se requerirá remisión en formato oficial SSPN (formato de autorización de aplicativo web, GEINF, Formato 018) y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP.</li> <li>2. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsimil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.</li> <li>3. El número habilitado para la oficina de referencia y contra-referencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba es el 7828440 Ext. 8708 o al Avantel No. 3507113812</li> <li>4. Los correos electrónicos habilitados para el envío de las solicitudes de autorización son los siguientes: <a href="mailto:decor.grusa-refer@policia.gov.co">decor.grusa-refer@policia.gov.co</a> - <a href="mailto:decor.grusa-aut@policia.gov.co">decor.grusa-aut@policia.gov.co</a></li> </ol> <p><b>NOTA:</b> El incumplimiento a cualquiera de los plazos antes estipulados genera la imposición de las sanciones correspondientes, previo cumplimiento de las actuaciones administrativas pertinentes.</p> |
| <b>LUGAR DE ENTREGA O PRESTACIÓN DEL SERVICIOS</b> | <p>La prestación de los servicios de salud, se realizará en las Instalaciones de la IPS contratada debidamente habilitada por Ley, la cual debe estar ubicada en el municipio de <b>LORICA - CÓRDOBA</b> y que tendrá un espacio específico solo para la atención de los usuarios afiliados y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. En coordinación con el personal de referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para los servicios autorizados y por parte del supervisor del contrato para los servicios ambulatorios cuando corresponda.</p> <p><b>NOTA:</b> Las entidades contratadas no tendrán ningún vínculo laboral con el Unidad Prestadora de Salud Córdoba.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>MONEDA DEL CONTRATO</b>                         | Pesos colombianos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                 |                                                                                                                                                                                          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VIGENCIA</b> | La vigencia de la presente aceptación de oferta será igual al plazo de ejecución y cuatro (4) meses más. Estos cuatro (4) meses son únicas y exclusivamente para efectos de liquidación. |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

De acuerdo a lo anterior, el Responsable de la Oficina de Contratos de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, recomienda al señor ordenador del gasto Coronel **WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ** Comandante de la Policía Metropolitana de Montería, adjudicar el proceso **PN UPRES MEMOT MIC 024-2020**, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DISTRITO DE LORICA – CORDOBA" con la **CLÍNICA LA TRINIDAD LTDA** identificada con el **NIT. 812002958-5** representada legalmente por el señor **MILTON DARIO IGUARAN LAGUNA** identificada con la cedula de ciudadanía **Nro. 72.184.079** de Barranquilla – Atlántico, en atención a que cumplió técnica, jurídica y económicamente y de conformidad con los términos establecidos en la invitación que rigió el proceso y la oferta presentada.

Atentamente;

Coronel **WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ**  
Comandante Policía Metropolitana de Montería

Elaboró: PT. Alvaro Enrique Mangones Díaz  
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Revisó: IT. Lazaro De Jesus Muñoz Higuita  
Responsable Oficina de Contratos Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Revisó: TE. Cesar Augusto Rodríguez Torrez  
Jefe Administrativo Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Revisó: CT. Elvia Rosa Monroy Arroyo  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Aprobó: CPS – 02. Abogada Sandra María Fernández Gómez  
Asesora Jurídica Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería  
Teléfono 7828440 Ext. 8707  
[decor.grusa-ofcon@policia.gov.co](mailto:decor.grusa-ofcon@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

1DS-FR-0001  
VER: 0

Aprobación: 05-12-2008

**ANEXO No. 1**

**ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES TECNICAS DEL CONTRATO**

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | El contratista <del>deberán</del> certificar por escrito que no se encuentran relacionados en el <del>registro</del> único de infractores ambientales R.U.I.A (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2    | El <del>oferente</del> <del>deberá</del> certificar la tenencia de los equipos acordes con el nivel de complejidad, para la realización de los procedimientos, exámenes requeridos para cumplir con el objeto del contrato (Anexar certificación)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3    | Entregar al CONTRATANTE dentro de la propuesta para la contratación el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (I.P.S y/o E.S.E) junto con la propuesta. (Anexar documento).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4    | El contratista se compromete a dar aplicación a las disposiciones señaladas en el Decreto 1072 del 2015 en su artículo 2.2.4.6.4., parágrafo 2 y artículo 2.2.4.6.28 numeral 1 que a la letra nos indica los siguiente "Dentro de los parámetros de selección y evaluación de proveedores y contratistas, el contratante podrá incluir criterios que le permitan conocer que la empresa a contratar cuenta con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Esto con el fin de poder conocer los riesgos que están expuestos los trabajadores que realicen actividades contratadas en beneficio de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba. (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5    | El contratista se compromete a cumplir con el Instructivo 018 de 2012, Instructivo 009 de 2014, el Decreto 4747 de 2007 y la Resolución 3047 del 2008 (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6    | Garantizar la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de los servicios contratados, entendiendo como tal la suficiencia de recursos logísticos, operativos y físicos (estructura física y equipos que cumplan con los requisitos mínimos exigidos; siempre en el área urbana de la ciudad de Montería para garantizar una adecuada oportunidad en el servicio (Anexar certificación)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7    | La Unidad Prestadora de Salud Córdoba dará a conocer al oferente que sea adjudicado el contrato el modelo de prestación de servicios establecido por esta entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8    | Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN o dentro de las condiciones técnicas requeridas, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, podrá ser realizado por el mismo con cotización por parte del contratista el cual no podrá exceder los precios del mercado y con el descuento estipulado en el contrato. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. |
| 9    | La atención del evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelada por el SSPN. Este estará sujeto a glosa total hasta que el comité ADHOC de la IPS y GARCA se reúnan y expidan el plan de mejoramiento y se determine la inherencia del evento para determinar el monto a cancelar definitivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 10   | El contratista realizara el procedimiento autorizado en el boletín, no realizara procedimientos no descritos en el mismo, en su defecto, estos no serán cancelados por el contratante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 11   | Los oferentes deberán tener en cuenta el vademécum para el subsistema de salud de la Policía Nacional, en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este plan deberá obtener previamente la autorización de técnico científico, comprometiéndose el oferente a adelantar los trámites administrativos para dicha autorización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12   | La disponibilidad de los profesionales especialistas <del>deberá</del> estar garantizada durante las 24 horas de los 07 días de la semana en caso de Urgencias. (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13   | El CONTRATISTA sostendrá los precios y tarifas ofrecidas durante el plazo de ejecución del Contrato y sus adiciones (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14   | Los medicamentos, insumos y dispositivos médicos <del>que</del> no se relacionen con procedimientos efectuados en atención a la ejecución del contrato, no serán reconocidas por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | El contratista CERTIFICA que los procedimientos efectuados que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán practicados nuevamente, sin costo adicional para la Unidad Prestadora de Salud Córdoba (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 16 | El contratista CUMPLIRA las obligaciones relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 17 | La Oportunidad en la asignación de citas ambulatorias debe ser 08 días para los procedimientos contenidos dentro del presente contrato, luego de expedida la autorización por parte de la entidad contratante (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 18 | El contratista debe dar a conocer la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, Las Guías de manejo institucionales. (Se verificarán mediante la visita).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 19 | EL CONTRATISTA se compromete a No continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato, salvo en casos de urgencia médica debidamente justificada de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud, Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumpla con las anteriores condiciones, no serán pagados por el CONTRATANTE (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 20 | El CONTRATISTA se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 21 | El Contratista deberá designar un coordinador médico para que en conjunto con el supervisor del contrato o auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato (Anexar certificación con datos).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 22 | Durante el plazo de la ejecución del contrato y adiciones a que hubiere lugar EL CONTRATISTA deberá contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Formularios que debe anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 23 | INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA USP DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.) Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. 2.) Informar al supervisor del contrato semanalmente el valor ejecutado del contrato y cuando el contrato se encuentre entre un 50 y 75% ejecutado. 3.) Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. 4.) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto. 5.) Enviar el primer día hábil de cada semana a la USP la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 24 | OTROS ASPECTOS (INSTRUCTIVO 013 de 2013- DISAN AGESA)<br>Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.<br>Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato.<br>Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056/2008, los primeros cinco días de cada mes, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. De igual forma reportara los eventos adversos o incidentes con los respectivos planes de mejoramiento, si llegasen a ocurrir a algunos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes.<br>Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto.<br>Enviar el primer día hábil de cada semana a la USP la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional). |
| 25 | Cumplimiento de circular 030 de 19 mayo de 2006, indicadores de calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 26 | Cumplimiento de resolución 3047 del 14 de Agosto de 2008 y decreto 4747 del 07 de Diciembre de 2007, informando correo electrónico para el envío de los formatos. A los oferentes elegidos, en                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|    | cumplimiento a lo descrito en la Ley, se les dispondrá de la información institucional, al momento de la suscripción del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 27 | Cuando se requiera un procedimiento que por su carácter sea esencial debe tener una cotización debe ser detallada ítem por ítem, no se aceptara valor global y la coordinación se realizara directamente con la oficina de referencia y Contrarreferencia de sanidad y serán verificado por los auditores de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, y la oficina de auditoria médicas para cruzar la información con los precios del mercado para evitar sobre costo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | La entidad al momento de facturar algún servicio y esta sobre pasa el valor pactado de la tarifa será causal de glosa definitiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Los insumos y material de osteosíntesis se debe facturar precio de compras más el 12% y expresar algún descuento que se pueda ofertar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | El contratista debe de contar con una oficina de atención al ciudadano y que este resuelva cualquier inconveniente que se presente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Requisitos para la atención de servicio, horarios de atención, modalidad para la asignación de citas (Telefónica y/o Presencial), entrega de copia de historias clínicas, entrega del formato de referencia y autorización, dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para las atenciones ambulatorias y programadas y para los casos de solicitarles interconsultas de urgencias y hospitalarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | El contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control como la Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA, Indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecno vigilancia y reactivo vigilancia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | El contratista deberá comprobar los derechos de los usuarios (Cotizantes y Beneficiarios) en la página del ADRES, y en caso de existir multifiliación deberá informar a la oficina de referencia de sanidad para que esta defina la conducta a seguir, la entidad ofertante debe notificar al usuario de la novedad de la multifiliación de acuerdo a la ley y si llegara el caso presta el servicio sin informar será causal del glosa total el servicio prestado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | <p>Anexar para el pago la siguiente información en medio físico y magnético en formato Excel o Word; Relación general de pacientes atendidos, detallando la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Se debe registrar esta información en formato anexo para radicación de las cuentas. El CONTRATISTA se compromete a presentar junto con las facturas, información estadística mensual en un archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente información: Número del Consecutivo, Apellidos y Nombres, Número de identificación, Edad del usuario, Fecha del servicio, Diagnostico con CIE10, Código del Procedimiento (CUPS), Nombre del Procedimiento o Estudio Realizado, Valor del Procedimiento, Nombre del Médico Solicitante, Cedula del Médico Solicitante, Servicio Solicitado Soportes de la ley para la auditoría de cuentas.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th><th>No. FACTURA</th><th>FECHA DE FACTURA</th><th>FECHA DE ATENCIÓN</th><th>NOMBRE DEL PACIENTE</th><th>No. IDENTIFICACION</th><th>PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS)</th><th>DIAGNOSTICO (CIE 10)</th><th>VR. FACTURADO</th><th>EDAD DEL PACIENTE</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Nº               | No. FACTURA       | FECHA DE FACTURA    | FECHA DE ATENCIÓN  | NOMBRE DEL PACIENTE         | No. IDENTIFICACION   | PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS) | DIAGNOSTICO (CIE 10) | VR. FACTURADO | EDAD DEL PACIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº | No. FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCIÓN | NOMBRE DEL PACIENTE | No. IDENTIFICACION | PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS) | DIAGNOSTICO (CIE 10) | VR. FACTURADO               | EDAD DEL PACIENTE    |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Presentar las facturas debidamente firmadas por quien la expide, en Carpeta para archivo, juego de dos tapas, en materia yute de 900 grs, dimensiones: ancho 26 cm – 37 cm reforzada con tela coleta, plastificada en caras externas con perforaciones de 08 centímetros circulares con aleta vertical, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir los requisitos de la Resolución 3047 de 2008.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | El contratista deberá Informar al supervisor del contrato por escrito cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato de su ejecución y en ningún caso el contratista se abstendrá de atender a los usuarios sin informar previamente a la institución a través del supervisor del contrato, el rango de ejecución del mismo en ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor contratado sin previa autorización del Comandante de Departamento de Policía Córdoba y la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                   |                     |                    |                             |                      |                             |                      |               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Policía Metropolitana de Montería, Excepto en los casos de urgencia vital o evento catastrófico o de alto costo (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 38 | El contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 del 2013 y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página <a href="http://www.mindefensa.gov.co">www.mindefensa.gov.co</a> (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 39 | Se compromete las I.P.S. ganadora de la Oferta correspondiente a este proceso, en caso de mediar, para cualquier servicio, una solicitud por médicos y/o paramédicos del personal técnico-científico del contratista; a suministrar en forma escrita en sistema o a mano, en caligrafía completamente legible, el documento (copia de la descripción total de la consulta), donde consten todos los argumentos técnico – científicos tomados en cuenta y previamente analizados en el proceso de la Atención Médica, con los cuales se demuestre previamente lo encontrado y los móviles que justifiquen la inclusión de lo ordenado y prueben los requerimientos de dichas ayudas asistencias de prestación, para que se surta el Proceso de autorización correspondiente de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para el caso de respuestas a Interconsultas, Contrarreferencia y/o Solicitudes de Servicios, Hospitalizaciones o Exámenes Diagnósticos o en Complementación Terapéutica y para el caso de todas las Formulaciones de Medicamentos y Atenciones de Urgencia; en caso de suceder lo contrario el ARSAN DECOR descontará de lo facturado el valor de los costos de dichos servicios, no evidenciados. En caso de suceder lo contrario la Unidad Prestadora de Salud Córdoba descontará de lo facturado el valor de los costos de dichos medicamentos, no plenamente justificados (Anexar certificación). |
| 40 | El contratista se compromete a prestar los servicios de salud, objeto de este contrato, a los usuarios en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria y/u hospitalaria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual Garantizará y dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios de la Policía Nacional, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 41 | El servicio programado a solicitar por el Contratista y a autorizar por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, se prestará a los pacientes previa solicitud del mismo en original, la cual debe expresar el procedimiento o atención solicitada de conformidad con los códigos únicos de procedimiento (CUPS), el objeto del contrato, la malla de pertinencia definida por la Dirección de Sanidad y el diagnóstico de la patología en tratamiento y/o estudio y la firma y el sello legible del profesional solicitante, el diligenciamiento por parte del facilitador o quien haga sus veces del formato de autorizaciones incluyendo el CÓDIGO DE AUTORIZACIONES ASIGNADO expedido por la Central de Autorizaciones - Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 42 | Previamente a la prestación de la atención en servicios de recuperación del estado de salud, el servicio debe ser autorizado, asignándose un código de autorización solo por la Central de Autorizaciones Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, (sin el cual no será válida la autorización del facilitador). Todos los servicios serán prestados previa autorización solamente del Funcionario de la Central de Autorizaciones - Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba o quien haga sus veces PREVIO TRÁMITE, siempre adjuntándose el códigos de autorización del servicio (expedido por Funcionario de la Central de Autorizaciones - Oficina de Referencia-Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 43 | Para el caso de procedimientos adicionales que no hagan parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado pactado en el anexo técnico "datos del contrato", requerirá el aval por parte de la Central de Autorizaciones - Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba (designación código de autorización), sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 44 | El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la IPS contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 2003 del 28 de Mayo de 2014 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de habilitación en prestación de servicios de salud por el hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social o quien haga sus veces. Los oferentes deberán contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y/o cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y ofertadas en este proceso (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 45 | El contratista se compromete a mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud del nivel de atención ofertado (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 46 | Los procedimientos propuestos se deben realizar bajo los protocolos y guías alopáticas, universalmente aceptadas para los procedimientos y tratamientos requeridos y basados en la evidencia y avalados por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 47 | El contratista atenderá a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro y durante el transcurso del presente contrato, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral profesional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 48 | <p>Para la legalización del servicio se compromete el oferente a cumplir con el Decreto Ley Anti trámites # 019 de 2012, a solo solicitar al usuario que demuestre sus derechos y la I.P.S. ganadora de la Oferta realizará por su cuenta y riesgo la toma de las fotocopias requeridas así:</p> <p>Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar el carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar CONSTANCIA VIGENTE de hallarse en trámite, expedida por la Oficina de Afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).</p> <p>Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro Civil de Nacimiento NUIP para menores de 7 años; Tarjeta de Identidad para usuarios entre 7 y 17 años; Cédula de Ciudadanía para usuarios mayores de edad).</p> <p>Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y/o Atención inicial de urgencias).</p> <p>La I.P.S. ganadora de esta Oferta se comprometen a no pedir a los usuarios (afiliados y/o beneficiarios) fotocopia de los documentos soporte; dichos documentos deberán ser fotocopados por el personal de la I.P.S. y con cargo a ella, en cumplimiento del Decreto Ley Anti trámites # 019 de 2012 (Anexar certificación).</p> |
| 49 | <p>Para tramitar la autorización del servicio se compromete los oferentes a anexar:</p> <p>Resumen Completo de la atención que origina la solicitud de servicio en computador y/o a mano en caligrafía completamente legible, incluyendo firma del profesional con sello del mismo; ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato</p> <p>Copia del carné del usuario del servicio, por ambas caras o constancia vigente de hallarse en trámite.</p> <p>Copia de documento de identidad del usuario por ambas caras (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad, registro civil o NUIP).</p> <p>Obligatoriamente se tiene que incluir CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN de la Central de Autorizaciones Oficina de Referencia-Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, sin el cual no será válida la autorización del facilitador.</p> <p>La I.P.S. ganadora de esta Oferta se comprometen a no pedir a los usuarios (afiliados y/o beneficiarios) fotocopia de los documentos soporte; dichos documentos deberán ser fotocopados por el personal de la I.P.S. y con cargo a ella, en cumplimiento del Decreto Ley Anti trámites # 019 de 2012 (Anexar certificación).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 50 | Para solicitar SERVICIOS PROGRAMADOS por parte de personal del Contratista, se pedirá enviando previamente orden de servicio legible en original, firmada y sellada por el médico tratante la cual debe especificar la ayuda diagnóstica, la complementación terapéutica y/o el procedimiento a realizar de acuerdo con el objeto del contrato, el diagnóstico y el resumen de la atención que apoye el servicio solicitado según padecimiento del enfermo remitido, incluido el CUPS respectivo del servicio a prestar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 51 | Para prestar los SERVICIOS PROGRAMADOS por parte de personal del Contratista, se pedirá al usuario entregar orden de servicio legible en original, firmada y sellada por el médico tratante la cual debe especificar la ayuda diagnóstica, la complementación terapéutica y/o el procedimiento a realizar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | de acuerdo con el objeto del contrato, el diagnóstico y el resumen de la atención que apoye el servicio solicitado según padecimiento del enfermo remitido, incluido el CUPS respectivo del servicio a prestar y la Orden del Facilitador que incluirá Código de Autorización expedido por el profesional Médico Jefe de la Central de Autorizaciones - Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, única dependencia facultada para Autorizar la prestación del servicio de salud en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, o quien haga sus veces, y quienes en cumplimiento del proceso pertinente verificarán: derechos en Policía Córdoba, la no existencia de multifiliación al Sistema de Seguridad Social y la pertinencia del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 52 | Los procesos de Referencia y Contrarreferencia (Autorización de servicios hospitalarios) se adelantarán a través del aplicativo Web institucional, para tal fin, la I.P.S. ganadora deberá proceder a registrarse en el mismo según las indicaciones dadas una vez suscrito el contrato con la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para ello se deberá acordar con un plazo máximo de 2 días hábiles cita previa con el funcionario encargado de Referencia y Contrarreferencia en la sede administrativa ubicada en la carrera 14 # 41-61, Barrio Laureles Montería. Si por fallas técnicas este mecanismo no puede ser utilizado se hará uso de las herramientas que esta Seccional considere pertinentes y/o necesarios (vía telefónica fija, celular y/o Avantel y correo electrónico) para lo cual la dependencia de Referencia y Contrarreferencia dará aviso a la I.P.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 53 | La autorización de servicios hospitalarios, se harán las 24 horas del día en los teléfonos del servicio de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba al Avantel No.: 3507113812 ó desde otro Avantel al 13*2054, o al fijo 7828440 Ext. 8708 o mail decor.grusa.refer@policia.gov.co y decor.grusa-aut@correopolicia.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 54 | Igualmente la IPS oferente del servicio deberá tener estructurado el Sistema de Referencia Contrarreferencia en sus instalaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 55 | Para el servicio de traslado por REFERENCIA DE PACIENTES, para tratamientos y hospitalizaciones en mayor complejidad a la ofertada, se harán las 24 horas del día, desde la sede del remitente, al teléfono fijo 7867482 al Avantel No.: 3507113812 ó desde otro Avantel al 13*2054, o al fijo 7828440 Ext. 8708 o mail decor.grusa.refer@policia.gov.co y decor.grusa-aut@correopolicia.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 56 | La IPS oferente se compromete a gestionar la iniciación de la remisión necesaria para servicios de mayor complejidad a la ofertada por la IPS y/o contratados, ante la Central de Autorizaciones – Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, en forma OPORTUNA, máximo a los 30 minutos de decidida la orden del Médico Tratante para que se cumpla con los atributos de la Calidad como son: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 57 | Para todo servicio electivo fuera del plan de beneficios del Sistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN) (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 de 2013 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen), el oferente se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, deberá iniciar el trámite para estudio de aprobación por el Comité Técnico Científico (CTC) del nivel central de la Dirección de Sanidad [DISAN], no sin antes agotar lo especificado en las CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS SERVICIOS, para lo cual el especialista tratante en las IPS oferentes, tramitarán el formato de justificación, diligenciando completamente el formato diseñado para tal fin y lo remitirá con el usuario o su familiar al Facilitador de su área de influencia quien lo gestionará ante la Central de Autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del proveedor. Solo cuando el procedimiento o medicamento requiera su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente, atendiendo los tiempos establecidos en la normatividad vigente, a la Central de Autorizaciones Oficina de Referencia-Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba |
| 58 | Para el diligenciamiento del FORMATO para concepto MEDICO LABORAL de acuerdo con la especialidad requerida, el profesional especialista que labore con las IPS ganadora registrara lo pertinente a la valoración o examen realizado. Este Formato se llenara únicamente al personal uniformado o beneficiario en condición de discapacidad que lo requiera. El trámite a seguir es el siguiente:<br><br>Este formato será presentado al profesional especialista en el momento de la valoración o cita sin tachones ni enmendaduras, a través del Facilitador de Sanidad de dicho municipio y/o persona designada para esta labor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Una vez diligenciado el formato debe ser entregado únicamente a la persona designada por ningún motivo al usuario.<br>Si por algún motivo el profesional especialista requiere anular el formato por error de contenido, este debe ser entregado al Facilitador de Sanidad de dicho municipio y/o persona designada para dicha labor y tramitar uno nuevo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 59 | El contratista debe garantizar la prestación del servicio ofertado, durante la totalidad del tiempo contractual, ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 60 | La asistencia ofertada deberá brindar servicios que cuenten con todos los atributos de la calidad como: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 61 | El oferente deberá implantar su propio sistema de auditoría médica y permitir que la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, a través de su Auditor de Calidad, Auditor Concurrente y/o Auditor de Cuentas Médicas realicen las auditorías e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste o la Unidad Prestadora de Salud Córdoba consideren pertinentes. Dicho Sistema de Auditoría de Salud y Médica de la Calidad en la I.P.S., deberá estar en cabeza de un Profesional Médico con especialización en Auditoría en Salud o Médica.                                                                                                                                                                                                                                        |
| 62 | Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador. Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de Noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico". La Auditoría de Cuentas Médicas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba concurrirá en el análisis y cumplimiento de lo aquí consagrado sobre dicho proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 63 | La Oportunidad para Consulta Ambulatoria de Medicina Especializada, con base en el portafolio de servicios ofertado, no podrá ser superior a 8 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 64 | La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados a los usuarios hospitalizados de la Policía Nacional, deberán ser resueltos de forma inmediata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 65 | La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados a los usuarios de la Policía Nacional, en consulta externa se aceptara la oportunidad a máximo 3 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 66 | La IPS oferente se compromete a que exista disponibilidad de camas en hospitalización general, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, a cargo del contrato celebrado con dicha entidad, o en su defecto a gestionar la remisión del enfermo dentro de máximo 30 minutos siguientes a la determinación de la necesidad de referencia por el personal médico; en caso de Urgencia Vital la gestión del traslado por parte de la Oficina de Referencia Contrarreferencia del Contratista, debe tramitarse en forma inmediata a la determinación de la necesidad de referencia por el personal médico, diligenciándose la debida bitácora correspondiente al procedimiento en la cual se anotarán todos los eventos acaecidos durante el proceso (Anexar certificación). |
| 67 | El contratista deberá priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 68 | Los niños entre menores a 1 y 5 años atendidos en el servicio de urgencias podrán ser valorados en la atención inicial por médico general bajo la tutoría y valoración posterior de Pediatra quien será el responsable tratante y/o realizando las correspondientes remisiones según requerimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 69 | La atención de toda Gestante y/o Materna será prioritaria. Para toda materna en el servicio de urgencias se aceptara la atención inicial por el médico general designado, con valoración por el especialista Gineco-Obstetra quien será el responsable tratante y/o realizando las correspondientes remisiones según requerimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 70 | La atención de todo Adolescente menor a 18 años, Discapacitado y/o Adulto Mayor será prioritaria. Para todo adolescente, discapacitado y/o adulto mayor en el servicio de urgencias se aceptara la atención por el médico general designado para la atención inicial, con valoración por el especialista que requiera su patología y realizando las correspondientes remisiones según requerimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 71 | La I.P.S. se compromete a tramitar el documento de Referencia del paciente, ante la solicitud de servicios de mayor nivel de complejidad, estipulado por parte de los profesionales que lo atienden, diligenciando el documento en computador y/o con letra legible y donde se consagre tanto los hallazgos como las necesidades del paciente en un resumen de historia clínica completo. (Anexar certificación).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 72 | Para el alta (egreso hospitalario) o posterior a la consulta de especialidades realizada post - interconsulta o remisión a especialista, siempre deberá remitirse el paciente diligenciando por el profesional de salud del Contratista, el formato de contra-referencia informando el estado de salud del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|        | usuario, su evolución clínica y plan de manejo. Todas las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas, facturadas y/o canceladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|--------|----------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------|
| 73     | El contratista se compromete a reportar al Auditor de Garantía de Calidad, en el área administrativa de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 030 de 2006 y las 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud quien expedirá Recibido a Satisfacción de la Información (R.A.S.) sobre la entrega de dicha información, sin el cual no se podrá cancelar la cuenta de la facturación mensual. (Anexar certificación). |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 74     | Una vez agotado el contrato, el oferente se compromete con la Unidad Prestadora de Salud Córdoba a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no son compromiso de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba y serán asumidos por el contratista (Anexar certificación).                                                         |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 75     | El contratista notificará al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 76     | Se realizarán reuniones bimensuales citadas por el Supervisor del Contrato de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba entre las personas que desempeñen los cargos de: Subdirector Científico, Cuentas Médicas, oficina de Referencia Contrarreferencia, Auditoría de Calidad del contratista con sus homólogos de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para analizar el desempeño del contrato y tomar correctivos de los inconvenientes que se estén presentando.                                                                                                                                                                           |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 77     | Se requiere que la Entidad a contratar cumpla con Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de Protección Social o el ente que haga sus veces, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 2003 del 28 de Mayo de 2014 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 78     | El Contratista deberá contar con la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores expedido por la Secretaría de Salud vigente al momento de la presentación y que su vigencia acoja el tiempo del contrato a desarrollar. En caso de prórroga en tiempo este ítem se debe cumplir para el tiempo de la prórroga                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 79     | La IPS debe adjuntar al ofrecimiento el portafolio actualizado de los servicios que a la fecha de la presentación de la oferta se encuentre prestando con los horarios, días ofrecidos y la Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 80     | La institución oferente, deberá estar HABILITADA para prestar los servicios de salud que ofrece, ante el Ente Territorial de Salud respectivo, tener implementado Sistema de Garantía de Calidad, Sistema de Información para la calidad, Plan de Auditoría para el mejoramiento de la Calidad, Programa de Seguridad del Paciente y Sistema de Información Gerencial y Bioestadística, acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social o quien haga sus veces.                                                                                                                                      |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 81     | Se aclara que sólo en el caso de que el paciente interponga derecho de petición o tutela sobre tecnologías en salud incluidas en el Acuerdo 002 de 2001 o el que lo modifique o sustituya se pagarán con cargo al contrato suscrito.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 82     | Si las tecnologías en salud están excluidas del Acuerdo 002 de 2001 (o el que lo modifique o sustituya), se pagarán con los rubros especificados: Rubro de Tutela o Comité Técnico Científico –CTC- según el caso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 83     | El contratista deberá respetar la MALLA DE PERTINENCIA de REFERENCIA, MEDICAMENTOS y SERVICIOS, de acuerdo a lo establecido en el Instructivo 048 de 2007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 84     | Las atenciones, intervenciones, procedimientos y actividades de MEDICINA ESPECIALIZADA de I y de II Nivel, serán referidos a la IPS de mediana complejidad contratada para su realización y los mismos harán parte integral del contrato con esa IPS, salvo las excepciones que para ello se establezcan en éste estudio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 85     | Los siguientes procedimientos solo se realizaran en la ciudad de Montería, en nuestra unidad o a través de la Red Contratada así: <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th><th>DESCRIPCION</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>637100</td><td>LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD</td></tr> <tr> <td>332100</td><td>ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPÍO UNICA VIA ENDOSCÓPICA SOD,</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                            | CODIGO | DESCRIPCION | 637100 | LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD | 332100 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPÍO UNICA VIA ENDOSCÓPICA SOD, |
| CODIGO | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 637100 | LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |             |        |                                              |        |                                                                     |
| 332100 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPÍO UNICA VIA ENDOSCÓPICA SOD,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |        |                                              |        |                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 898001                                                                                                                                                                     | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL,                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 702201                                                                                                                                                                     | COLPOSCOPIA CON BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 876802                                                                                                                                                                     | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL(707)                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 86                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | La MALLA DE PERTINENCIA para los servicios a contratar será la establecida en el MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA (Instructivo 021 de 2011 AGESA DISAN) así:        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ESPECIALIDAD                                                                                                                                                               | ESPECIALIDAD A LA QUE PUEDE REMITIR                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Anestesiología                                                                                                                                                             | Todas las especialidades médicas y quirúrgicas                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Cirugía General                                                                                                                                                            | Dermatología, Endocrinología, Fisiatría, Hematooncología, Infectología, Medicina interna, Nefrología, Neumología, Psiquiatría, Reumatología, especialidades clínicas y quirúrgicas                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ginecología                                                                                                                                                                | Dermatología, Endocrinología, Fisiatría, Hematooncología, Infectología, Medicina interna, Nefrología, Neumología, Psiquiatría, Reumatología, Cirugía general, Urología                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Medicina general                                                                                                                                                           | Ginecología, Medicina interna, Cirugía general, Pediatría, urología, Oftalmología, Ortopedia, Otorrino, Dermatología                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Medicina interna                                                                                                                                                           | Todas las especialidades clínicas y quirúrgicas                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Odontología general                                                                                                                                                        | Todas las especialidades afines con salud oral                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ortopedia y traumatología                                                                                                                                                  | Reumatología, Neurología, Fisiatría, Infectología, Neurocirugía, Medicina interna, Psiquiatría, Anestesia                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pediatría                                                                                                                                                                  | Todas las especialidades médicas y quirúrgicas pediátricas                                                                                                                                                                                                                                          |
| 87                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Urología                                                                                                                                                                   | Nefrología, Endocrinología, Neurología, Neurocirugía, Psiquiatría, Dermatología, Medicina interna                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Los servicios a contratar para MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA en PEDIATRIA, GINECOLOGIA, MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, ORTOPEdia, UROLOGIA Y ANESTESIOLOGIA, son: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CÓDIGO                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 890202                                                                                                                                                                     | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DELA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDAD DE CAPACIDAD LABORAL. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 890302                                                                                                                                                                     | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA. Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DELA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 890402                                                                                                                                                                     | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 890502                                                                                                                                                                     | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) +                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 890503                                                                                                                                                                     | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE) +                                                                                                                                                                                                                 |
| <p>NOTA: Los casos clínicos que ameriten JUNTA MEDICA, deben ser previamente autorizados por la Jefatura de Sanidad Córdoba.</p> <p>Para los casos de JUNTAS MEDICAS de una misma especialidad se autorizará la asistencia de mínimo DOS especialistas en compañía del Coordinador de Servicios Asistenciales, Subdirector Científico y/o Auditor de la IPS contratista.</p> <p>Para los casos de JUNTAS MEDICAS interdisciplinarias, se autorizará la asistencia de UN solo ESPECIALISTA por ESPECIALIDAD en compañía del Coordinador de Servicios Asistenciales, Subdirector Científico y/o Auditor de la IPS contratista.</p> <p>Para el caso de la necesidad de la participación de otro profesional en las JUNTAS MEDICAS, ésta debe estar debidamente justificada.</p> |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Es soporte obligatorio para el reconocimiento de los valores por asistencia a las Juntas Médicas, el aporte de copia del Acta en donde se observe la identificación del usuario, la fecha de realización, y el nombre y la firma de los asistentes. NO es necesario aportar el contenido del análisis, discusión y decisiones de la misma para efectos de facturación pero si se debe aportar para fines de control asistencial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 88 | <p><b>SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL:</b> Se prestará el servicio de MEDICINA GENERAL por CONSULTA EXTERNA PROGRAMADA como puerta de entrada. Será el responsable de hacer las valoraciones y de hacer las referencias de su competencia según la Malla de Pertinencia (Instructivo 073 de 2007 AGESA DISAN que habla de la MALLA DE PERTINENCIA para la Referencia y Contrarreferencia).</p> <p>Los servicios de Medicina General serán atendidas por profesionales de Medicina General que tengan título formal en MEDICINA expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuenta con la respectiva convalidación por el ORGANO COMPETENTE PARA LA FECHA (ASCOFAME, ICFES O MINISTERIO DE EDUCACIÓN).</p> <p>Durante la prestación de los servicios médico asistenciales, deben observar criterios de racionalidad lógico-científica y técnico-científica</p> <p>Los médicos generales deben realizar las interconsultas y las remisiones de pacientes a médicos especialistas contratados por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba en la ciudad de Montería, diligenciando la documentación que se establece en el Manual de Referencia y Contrarreferencia institucional y teniendo en cuenta la Malla de Pertinencia.</p> <p>Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población. Se deberán seguir las directrices del Ministerio de la Protección Social respecto a la Vigilancia en Salud Pública y debe notificarse, mediante copia, la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, respetando las respectivas alarmas de la notificación obligatoria.</p> <p>Diligenciar adecuadamente las historias clínicas (Resolución 1995 de 2000), realizando las evaluaciones de los usuarios y consignarlas en las historias clínicas.</p> <p>La prescripción de medicamentos se hará con base en las especificaciones técnicas establecidas del Nivel de Atención (I y II) y el nivel de uso (G: General) del Acuerdo 045 de 2007 (Manual Único de Medicamentos para las Fuerzas Militares y Policía Nacional).</p> <p>El plan de beneficios es el establecido en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de las Fuerzas Militares y Policía Nacional.</p> <p>Los registros asistenciales se registrarán por el Sistema de Información en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud establecido por el Ministerio de Salud. (Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud mediante la cual se establecen los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud – RIPS) y todos aquellos que la DISAN establezca para los fines administrativos y asistenciales.</p> <p>Las anteriores condiciones técnicas son objeto de Auditoría Médica e Interventoría o Supervisión y el no observar detenida y completamente las instrucciones, pueden generar incumplimiento al objeto contractual y por ende la suspensión unilateral del contrato.</p> |
| 89 | <b>ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD:</b> Los servicios de BAJA COMPELJIDAD a contratar serán los complementarios a los ya contratados a través de la RED PROPIA que incluye MEDICINA GENERAL y las Actividades de PROMOCION Y PREVENCIÓN que realiza el EQUIPO EXTRAMURAL (NAI RURAL) de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 90 | Todas las atenciones de Promoción y Prevención deben ser debidamente soportadas y están expuestas a la auditoria concurrente de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 91 | <p>Los otros procedimientos de promoción y prevención serán realizados por el NAI RURAL de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.</p> <p><b>LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS SE PRESTARÁ TENIENDO EN CUENTA:</b></p> <p>Las definiciones que para el caso establece la Ley Colombiana: Decreto 412 del 6 de marzo de 1992. La institución favorecida debe garantizar los servicios complementarios para la atención de urgencias a través de servicios propios o disponibles, a saber: hospitalización, sala de partos, radiología básica, laboratorio clínico, quirófano y suministro de medicamentos para la atención de la urgencia, no para el manejo ambulatorio de la patología.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|        | <p>Las ayudas diagnósticas (Radiología y Laboratorio Clínico) solicitadas en urgencias serán solamente las necesarias para la atención inicial de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad basados en el Instructivo 021 de 2011 AGESA DISAN que habla de la MALLA DE PERTINENCIA para la Referencia y Contrarreferencia.</p> <p>Valorar a todo usuario que requiera el servicio de urgencias y solicitar las interconsultas y las ayudas diagnósticas pertinentes.</p> <p>La prescripción de medicamentos en urgencias solo se hará para atender la misma. No se entregarán medicamentos para el manejo ambulatorio de la patología.</p> <p>LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN SE PRESTARÁ CON BASE EN:</p> <p>Los usuarios que requieran hospitalización, serán internados en habitación bipersonal, exceptuando los casos en donde las indicaciones médicas justificadas por la patología, requieran de otro tipo de habitación (Unipersonal o Cuidados Especiales).</p> <p>La hospitalización solo es aplicable para los casos de urgencias médicas y/o quirúrgicas que requieran la internación inmediata y no sea pertinente la observación.</p> <p>La hospitalización debe ser notificada dentro del PRIMER DIA HABIL al comando del distrito o la Jefatura de Sanidad en Montería (Jefe de Sanidad, Coordinación de Servicios Asistenciales, Auditoría Médica u Oficina de Atención al Usuario); quienes dispondrán si es manejada en ese nivel o se toman las medidas de traslado inmediato a las ESP de Sanidad de la ciudad de Montería o la Clínica Regional de Medellín, siempre y cuando se compruebe que no se expone la salud o la vida del usuario.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |             |        |                                                   |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|--------|---------------------------------------------------|
| 92     | <p><b>SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA:</b> Las características técnicas para la contratación de los SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS AMBULATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, incluyen:</p> <p>La cobertura de Servicios es para las especialidades en PEDIATRIA, CIRUGÍA GENERAL, GINECO-OBSTETRICIA, MEDICINA INTERNA, UROLOGIA, ORTOPEDIA SOLO CONSULTA y ANESTESIOLOGIA.</p> <p>SIEMPRE será requisito la orden médica (REFERENCIA) desde Medicina General. Será motivo de glosa médica definitiva toda atención que se realice por medicina especializada si no aportan la referencia desde Medicina General.</p> <p>La atención ambulatoria de consulta médica especializada, además de la referencia médica, debe llevar la autorización expedida por el Comandante del Distrito o su delegado, o de la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.</p> <p>La atención quirúrgica y hospitalaria ambulatoria o programada debe llevar además de la solicitud de atención y la referencia, una autorización previa por la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba</p> <p>Para la atención del CONTROL PRENATAL, éste se realizará por Medicina General hasta (inclusive) el sexto mes de gestación. De ahí hasta el parto tendrá opción de SEIS atenciones por Gineco-obstetricia (cada 15 días hasta el parto). Atenciones adicionales necesitarán justificación ante la Jefatura de Sanidad.</p> <p>Los Controles de Crecimiento y Desarrollo para los niños menores de siete años, tendrán atención por medicina especializada (Pediatria) UNA vez por año.</p> <p>La atención de las patologías crónicas (Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Dislipidemias y demás afines) tendrán UNA atención por Medicina Especializada (Medicina Interna) al año.</p> <p>La atención por las otras ESPECIALIDADES CLINICAS Y QUIRÚRGICAS y MEDICINA SUBESPECIALIZADA solo se realizará en Montería o Medellín según lo disponga la Jefatura de Sanidad DECOR.</p> <p>Para los casos quirúrgicos programados u hospitalizados, en donde se autorice desde la Jefatura de Sanidad DECOR sea realizada en el Distrito, se incluye la valoración prequirúrgica de Anestesiología y Medicina Interna.</p> |        |             |        |                                                   |
| 93     | <p><b>SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD:</b> Los servicios integrales de URGENCIAS y HOSPITALIZACIÓN serán aquellos relacionados con los niveles de BAJA y MEDIANA COMPLEJIDAD de las especialidades PEDIATRIA, GINECOLOGIA, MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, ORTOPEDIA, UROLOGIA Y ANESTESIOLOGIA:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>890702</td><td>CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA |
| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |        |                                                   |
| 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |             |        |                                                   |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|    | 890701                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL                               |
|    | 890602                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (130) (374) |
|    | 890601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL (130)             |
|    | 890402                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                  |
|    | S41605                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS              |
|    | S41602                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO     |
|    | S41601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO          |
|    | S41604                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALORACIÓN PREPARTO POR MÉDICO ESPECIALISTA                               |
|    | S41603                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALORACIÓN PREPARTO POR MÉDICO GENERAL                                    |
|    | <p>NOTA: Solo en casos de URGENCIA VITAL, se podrán atender casos clínicos de Mediana Complejidad de otras especialidades y de mediana y alta complejidad de las otras especialidades y subespecialidades según la capacidad instalada (Oferta) del proponente.</p>                                                                                                                                                                          |                                                                           |
| 94 | SERVICIO DE COMPLEJIDAD MEDIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |
|    | S11202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HABITACION BIPERSONAL                                                     |
|    | SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |
|    | S20100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD                |
|    | SALA DE PARTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |
|    | S21200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD                                  |
|    | SALA DE PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |
|    | S22100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA SOD                                         |
|    | S22101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALA DE CURACIONES                                                        |
|    | S22102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) +                                       |
|    | S22103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALA DE YESOS                                                             |
|    | SALA DE CIRUGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |
|    | S 23200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD                   |
|    | <p>La atención de las URGENCIAS MÉDICO QUIRÚRGICAS se hará con base en lo establecido en el Decreto 412 de 1996 mediante el cual se reglamenta la atención de Urgencias:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |
|    | <p>Las urgencias médicas serán atendidas por profesionales de la Medicina que tengan título formal en Medicina General (o Medicina Especializada, cuando se requiera y sea justificada) expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuenta con la respectiva convalidación por el ORGANO COMPETENTE PARA LA FECHA (ASCOFAME, ICFES O MINISTERIO DE EDUCACIÓN).</p>      |                                                                           |
|    | <p>La atención del servicio de urgencias se prestará con base en las definiciones que para el caso establece la Ley Colombiana: Decreto 412 (6 marzo de 1992).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           |
|    | <p>Deben observar criterios de racionalidad lógico-científica y técnico-científica</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |
|    | <p>Los médicos generales deben realizar las interconsultas y las remisiones de pacientes a médicos especialistas cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes.</p>                                                                                                                                                                                                                |                                                                           |
|    | <p>Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |
|    | <p>Las ayudas diagnósticas (Radiología y Laboratorio Clínico) solicitadas en urgencias serán solamente las necesarias para la atención inicial de urgencias y estarán bajo los parámetros establecidos por la Dirección de Sanidad basados en el MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la DISAN en lo relacionado a la MALLA DE PERTINENCIA para médicos generales y especialistas según el nivel de complejidad de la institución.</p> |                                                                           |
|    | <p>Valorar a todo usuario que requiera el servicio de urgencias y solicitar las interconsultas y las ayudas diagnósticas pertinentes.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>Diligenciar adecuadamente las historias clínicas (Resolución 1995 de 2000) incluyendo el diligenciamiento de las epicrisis en forma inmediata una vez se realice el egreso hospitalario, realizando las evaluaciones por turno de los usuarios hospitalizados y consignarlos en las Historias Clínicas.</p> <p>El horario para la atención de urgencias serán las 24 horas del día.</p> <p>La prescripción de medicamentos se hará con base en las especificaciones técnicas establecidas del Nivel de Atención (I y II) y el Nivel de Uso (G: General) del Acuerdo 045 de 2007 (Manual Único de Medicamentos para las Fuerzas Militares y Policía Nacional). Para el caso de intervención de medicina especializada, la prescripción será la del nivel E (especializado)</p> <p>Los registros asistenciales se registrarán por el Sistema de Información en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud establecido por el Ministerio de Salud. (Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud mediante la cual se establecen los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud – RIPS) y todos aquellos que la DISAN establezca para los fines administrativos y asistenciales.</p> |
| 95 | <p><b>AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA:</b> Como complementación de los servicios médico asistenciales ambulatorios, se requieren los servicios de LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO, IMAGENOLOGÍA BÁSICA y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA, en especial, TERAPIAS FÍSICA.</p> <p><b>AYUDAS DIAGNÓSTICAS:</b> Las ayudas diagnósticas solo serán prescritas por los profesionales de la institución contratista y nunca por profesionales que no pertenezcan a su red.</p> <p><b>NO DEBEN REALIZARSE TRANSCRIPCIONES</b> de atenciones realizadas a través de otros profesionales, especialistas o contratistas particulares diferentes a la IPS contratista.</p> <p>Incluye LABORATORIO CLINICO y RADIOLOGIA de Baja y Mediana Complejidad. Las de Baja Complejidad son la pertinencia de MEDICINA GENERAL y las de MEDIANA COMPLEJIDAD de los Médicos Especialistas quienes también podrán ordenar ayudas de baja complejidad. Siempre requerirán la autorización del Comando del Distrito (Comandante o su delegado) salvo en los casos de urgencias.</p>                                                                                                                                                             |
| 96 | <p><b>OTROS PROCEDIMIENTOS:</b> En éste acápite se incluye una serie de PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS y TERAPEUTICOS que se encuentran en la MALLA DE PERTINENCIA de MEDICINA ESPECIALIZADA en los servicios a contratar:</p> <p><b>ESTUDIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA:</b> Todos los ESTUDIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA, se realizarán en la ciudad de Montería a través de solicitud realizada por el oferente y autorizada por la Jefatura de Sanidad por intermedio de REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 97 | <p><b>TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS</b> anteriormente detallados son los que pueden prescribirse por Medicina y Odontología General (BAJA COMPLEJIDAD) y por Medicina Especializada (BAJA y MEDIANA COMPLEJIDAD). Si la IPS favorecida presta el servicio, solo requerirá la autorización del Comando del Distrito con la debida justificación médico- científica. En caso tal no lo realice debe hacer referencia hacia Montería. TODOS estos procedimientos serán objeto de auditoría de concurrencia y pertinencia y su prescripción debe observar la racionalidad lógico y técnico-científica.</p> <p>Se incluyen dentro del objeto contractual todas las actividades, intervenciones y procedimientos que el oferente presente en su portafolio de servicios, que se encuentren dentro del plan de Beneficios, que sea necesario prestar por condiciones médico científicas, que no se encuentren contratados con otros prestadores y previa autorización de la Jefatura de Sanidad.</p>                                                                                                                                                                                                         |
| 98 | <p><b>SISTEMA DE REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA:</b></p> <p>El contratista debe disponer de una o varias líneas telefónicas directas y servicio de FAX para la Coordinación previa de los servicios de Referencia y Contrarreferencia de usuarios.</p> <p>El contratista debe asignar el COORDINADOR del sistema anotando nombre, cargo del funcionario y teléfonos fijos o celular del mismo para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. Para el caso de Profesionales Independientes, el contacto será el mismo profesional, especialistas o subespecialista.</p> <p>La formulación entregada a los usuarios o contrarreferidos debe prescribirse en nombre GENERICO y deben hallarse incluidos en el MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPEUTICA del SSPN – Acuerdo 052 / 2013) por cuanto no se aceptará en nombre comercial.</p> <p>Entrega inmediata de la contrarreferencia del usuario donde se incluya datos de identificación, resumen clínico, diagnostico, pronóstico y tiempo de tratamiento, a la oficina de referencia y</p>                                                                                                                  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>contrarreferencia del DEPARTAMENTO DE POLICIA CORDOBA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, para poder autorizar los servicios solicitados por la IPS contratada. Para los casos de usuarios internados la contrarreferencia se hará entrega al momento del egreso del usuario.</p> <p>Debe respetarse la MALLA DE PERTINENCIA de REFERENCIAS, MEDICAMENTOS y SERVICIOS, de acuerdo a lo establecido en el Instructivo 013 de 2013.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 99  | <p><b>PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS FUERA DEL LISTADO:</b></p> <p>La necesidad de utilizar medicamentos no ambulatorios NO incluidos dentro del Manual Único de Medicamentos (Acuerdo 045 de 2007) debe previamente justificarse diligenciando el Formato AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS, según lo establecido en la Resolución 287 de agosto de 2001. Se exceptúa como requisito previo, los casos de Urgencias en donde se administrará y se justificará adecuadamente en la Historia Clínica.</p> <p>El Proceso de AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS FUERA DEL LISTADO incluye:</p> <p>DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS, por parte del médico tratante (Especialista o Sub-especialista). no son válidas las realizadas por Medicina u Odontología General.</p> <p><b>ENTREGAR LOS SIGUIENTES SOPORTES:</b></p> <p>FORMULA ORIGINAL EXPEDIDA POR EL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE</p> <p>FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL USUARIO (Cédula Ciudadanía, Tarjeta de Identidad, Registro Civil o Nacido Vivo)</p> <p>Fotocopia del Carné o constancia de Talento Humano del Departamento vigente.</p> <p><b>SE REMITE A LA DISAN:</b></p> <p>Oficio de la Jefatura de Sanidad DECOR a la DISAN la solicitud de evaluación del medicamento.</p> <p>Cuadro de justificación del medicamento prescrito</p> <p>Fórmula original del medicamento prescrito (si es fórmula particular se debe transcribir)</p> <p>Formato original de justificación del medicamento</p> <p>Fotocopia del carné del usuario</p> <p>Fotocopia del documento de identidad del usuario</p> <p><b>SI EL MEDICAMENTO ES AUTORIZADO:</b></p> <p>Se solicita a la entidad contratada el despacho del medicamento</p> <p>Se anexa fotocopia del reporte del comité técnico científico de la DISAN anexando la formula</p> <p><b>ENTREGA DEL MEDICAMENTO AL USUARIO CON BASE EN LAS INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR LA DISAN.</b></p> |
| 100 | <p><b>SISTEMA DE FARMACOVIGILANCIA:</b> De igual forma si existe la necesidad de realizar el CAMBIO de la marca comercial contratada de un medicamento por otra marca comercial (NO necesariamente la molécula original), se debe diligenciar la FICHA DE NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA Y FALLA TERAPÉUTICA DE MEDICAMENTOS</p> <p>El Proceso de FARMACOVIGILANCIA incluye:</p> <p>Son aquellos casos en donde el medicamento que se está tomando el usuario:</p> <p>No cumple su efecto terapéutico (no controla o mejora la Enfermedad) o</p> <p>Produce efectos secundarios o colaterales indeseables.</p> <p><b>EL MEDICO TRATANTE DILIGENCIA LA FICHA DE NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCION ADVERSA Y FALLA TERAPEUTICA DE MEDICAMENTOS.</b></p> <p>Se remite a la DISAN al comité de farmacovigilancia en Bogotá.</p> <p>Original del formato de farmacovigilancia</p> <p>La fórmula original</p> <p>Fotocopia del carnet del usuario</p> <p>fotocopia del documento de identidad del usuario</p> <p>El Comité de Farmacovigilancia emite el concepto para la entrega o no de otra marca comercial</p> <p>En caso de ser autorizada la entrega de otra marca comercial se tramita la misma con la empresa contratista que suministra los medicamentos ambulatorios</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

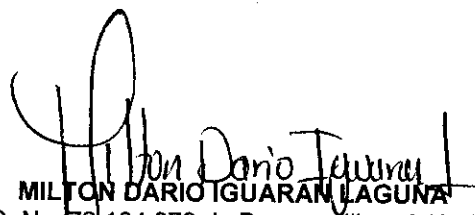
En caso de no ser autorizada la entrega de otra marca comercial, solo se podrá despachar la marca contratada o el médico buscará otra alternativa terapéutica del listado de medicamentos

**CUMPLIRÉ**, Con cada una de las características y condiciones técnicas mínimas solicitadas por la **POLICÍA NACIONAL – POLICÍA METROPOLITANA DE MONTERÍA – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA**, para suplir su necesidad.

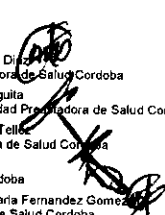
Atentamente,



Coronel **WILSON ARNEL MONTENEGRO RAMIREZ**  
Comandante Policía Metropolitana de Montería



**MILTON DARIO IGUARÁN LAGUNA**  
C.C. No. 72.184.079 de Barranquilla – Atlántico  
Representante legal de la CLINICA LA TRINIDAD LIMITADA



Elaboró: PT. Alvaro Enrique Mangones  
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Revisó: IT. Lázaro De Jesus Muñoz Higuila  
Responsable Oficina de Contratos Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Revisó: TE. Cesar Augusto Rodríguez Telles  
Jefe Administrativo Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Revisó: CT. Elvia Rosa Monroy Arroyo  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Aprobó: CPS – 02. Abogada Sandra María Fernández Gómez  
Asesora Jurídica Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería  
Teléfono 7828440 Ext. 8707  
[decor.grusa-ofcon@policia.gov.co](mailto:decor.grusa-ofcon@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

1DS-FR-0001  
VER: 0

Aprobación: 05-12-2008

## ANEXO No. 2

### OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL –UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 2353 de 2015, Decreto 1072 de 2015, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 1122 de 2007, y la Ley 100 de 1993 art 282, lo cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados; siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres (3) meses. De acuerdo con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, el incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del contrato se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro (4) meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de Contratos de la De la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, o quien haga sus veces, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, las pólizas de la Garantía Única a favor de la **POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, identificada con el Nit. No. 900.800.975-3.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a LA **POLICÍA NACIONAL** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. (Tener en cuenta las disposiciones señaladas de la nota 4 a la 11 de la Resolución No.04280 del 011113, Guía Para la etapa de Planeación de los procesos de Contratación en la Policía Nacional).
11. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
12. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
13. Los pacientes hospitalizados en piso y en el servicio de urgencias deberán tener consignados en la historia clínica todos los procedimientos, actividades y suministro de medicamentos aplicados por enfermería en cada caso.
14. No se aceptan notas marginales en referencia al precio acordado en el contrato.
15. La Entidad oferente deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social.

16. Prestar en forma continua y permanente los servicios requeridos a los usuarios de la Policia Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad. Oportunidad, seguridad y pertinencia que lo ameriten y certifiquen mediante ORDENES DE SERVICIOS.
17. El contratista está obligado a brindar calidad y excelencia en la prestación de los servicios ofertados a los usuarios del Subsistema de Salud de la POLICIA NACIONAL de acuerdo a lo establecido en el contrato, realizar las adiciones y modificaciones previamente pactadas entre las partes de manera oportuna y en el plazo establecido.
18. El contratista deberá tener estructurado y documentado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia y el Sistema de atención al usuario.
19. El contratista deberá contar con la suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
20. Cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-06, y las resoluciones 2003 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad).
21. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención del usuario.
22. El Contratista debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.
23. Garantizar al usuario de la Policía Nacional, la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.
24. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información, consulta y solución de cualquier inquietud sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba,.
25. Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.
26. requieren autorización previa del grupo de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba,. De no cumplirse con este requisito, la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, no asume el pago de los servicios prestados. derivando nuevamente la factura a la entidad, para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
27. La atención se prestará a los pacientes previa presentación del carnet de la Policía, la cédula de ciudadanía y autorización de servicio externo, en original, firmada por el médico que remite y el Líder de Referencia y Contrarreferencia, y el Jefe de Sanidad, con la clara especificación de los exámenes a realizar
28. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad del paciente, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
29. En el caso que un especialista solicite ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, también debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud.
30. La orden de servicio debe ser diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado con firma y el sello del profesional tratante.
31. El Contratista debe diligenciar en forma completa sin excepción el formato 013 de referencia y autorizaciones, el cual será entregado y revisado por la oficina de referencia y contrarreferencia, además será soporte obligatorio de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la Historia Clínica y el RIPS relacionado
32. El Contratista debe dar Cumplimiento a la circular 030 de 19 mayo de 2006, indicadores de calidad.
33. El Contratista debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056/2008, los primeros cinco días de cada mes, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. De igual forma reportara los eventos adversos o incidentes con los respectivos planes de mejoramiento, si llegasen a ocurrir a algunos de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes.
34. Entrega inmediata del formato de referencia y autorización donde se incluya datos de identificación, resumen clínico, diagnóstico, tratamiento y servicios derivados de la atención ambulatoria, a la oficina de referencia y contra-referencia Departamento de Policía Córdoba –

Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para poder autorizar los servicios solicitados por la ips contratada.

35. Las Citas de control con especialistas y los servicios solicitados en la consulta externa requerirán siempre el formato de referencia y autorización, soportado con la historia clínica para ser autorizados.
36. La formulación de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y en la molécula internacional sin emplear nombres comerciales asegurando que estén dentro del vademécum Policial. (anexo). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar en su totalidad, el formato No POS para la correspondiente autorización.
37. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar insatisfacción al Usuario.
38. Permitir el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud.
39. Atender oportunamente y eficazmente las solicitudes que formule la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, de la Policía Nacional.
40. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico designado por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, de la Policía Nacional, y permitir la revisión de la historia clínica y documentos conexos con las facturas, así como los que soportan los distintos cargos.
41. El contratista tendrá que prestar los servicios y mantener una disponibilidad durante el horario presentado en la oferta de servicios, durante todo el periodo de ejecución del contrato y en ningún caso y bajo ninguna circunstancia el contratista podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido.
42. Suministrar a la Institución reporte estadístico de costos y reporte epidemiológico mensual sobre las atenciones y procedimiento dados al paciente. RIPS.
43. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba. En esta Facturación debe aparecer el número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, la cual como mínimo debe cumplir con:
  - Relación general de pacientes atendidos, detallando la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Se debe registrar esta información en formato anexo para radicación de las cuentas.
  - Requisitos establecidos por la DIAN.
  - Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
  - La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir los requisitos de la Resolución 3047 de 2008.
  - Presentar original de la autorización del servicio en el formato establecido en Referencia y Contrarreferencia.
  - Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos e insumos en caso que lo requiera el examen.
  - Las facturas correspondientes a atención ambulatoria debe presentar con copia del carnet e identificación del usuario, orden original, evolución médica de la atención y formato de atención debidamente diligenciado y firmado por el usuario; el incumplimiento será motivo de glosa.
  - Presentar el Recibido a Satisfacción del Supervisor Técnico - Económico
  - Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.

- De no ~~presentarse~~ la factura dentro del término establecido, es decir, dentro de los cinco (5) primeros días, ~~ello solo~~, será causal para que automáticamente el pago se traslade y se surta para el mes siguiente.
44. ~~Las Facturas~~ que soporten el cobro por los servicios ~~prestados~~ cumplirán con los requisitos legales vigentes:
- Factura original y dos copias, a nombre de la **POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, identificada con el Nit No. 900.800.975-3. Los servicios facturados deben ser relacionados con la tarifa por evento y el respectivo Código ISS o SOAT según el caso. Por cada procedimiento o servicio prestado.
  - Dentro del proceso de facturación, para el cobro de los medicamentos o productos necesarios ordenados y aplicados a los usuarios, se debe registrar la marca del laboratorio productor del medicamento para efectos de liquidar los valores pactados en el Farmaprecios.
  - Soportes de los servicios facturados.
  - Resumen de la Historia Clínica correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado a los usuarios (Epicrisis para el caso de pacientes hospitalizados).
  - RIPS de atenciones prestadas.
  - Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales.
  - Información Estadística consolidada de los servicios prestados según las variables e indicadores definidos por la Jefatura de Sanidad Córdoba.
  - Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la De la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
  - La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código ISS o SOAT según el caso.
45. Presentar factura que cumpla con los requisitos legales vigentes en original y dos copias, a nombre de la **POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, identificada con el Nit. No. 900.800.975-3.
46. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa pactada en el contrato y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
47. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
48. Resumen de la Historia Clínica y/o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
49. RIPS de atenciones prestadas.
50. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
51. Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la De la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía del paciente.
52. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código ISS 2001, y su tarifa ISS 2001 según el caso.
53. El contratista a quien se le asigne la prestación de servicios de HOME CARE, los insumos que requieran nuestros usuarios y pueda entregar UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA se dispondrán en la red propia a través del almacén de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, no generando ningún costo adicional al momento de facturar.
54. El contratista que satisfaga las necesidades de nuestros usuarios, en las áreas de la Salud de forma integral; cuando estas sean solicitadas a través de fallos de Tutela o derechos de petición y no puedan ser resueltas a través de la red propia de UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA. Deberá facturar estos servicios de acuerdo al presupuesto asignado según anexo adjunto al presente ECO.
55. ~~El contratista se abstendrá de facturar otros servicios de salud con cargo a este presupuesto; en el evento que dicho presupuesto no se ejecute en su totalidad, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA se reserva el derecho de utilizar este presupuesto para otros servicios de salud que preste el contratista.~~
56. El Contratista deberá realizar los trámites para suscripción de pólizas y legalización del Contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación

- en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva.
57. Ajustarse a los parámetros establecidos por la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, perteneciente a la Dirección de Sanidad, cumpliendo y respetando los acuerdos del contrato y plazos establecidos para el pago de servicios prestados.
  58. Informar al Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, a través del supervisor del contrato el saldo del contrato el último día hábil de cada mes.
  59. Informar al supervisor del contrato por escrito cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato de su ejecución y en ningún caso el contratista se abstendrá de atender a los usuarios sin informar previamente a la institución a través del supervisor del contrato, el rango de ejecución del mismo. En ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor contratado sin previa autorización de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba. Excepto en los casos de urgencia vital o evento catastrófico o de alto costo.
  60. Cumplir con la resolución 3047 del 14 de Agosto de 2008 y el decreto 4747 del 07 de Diciembre del 2007.
  61. Los precios ofertados para medicamentos serán los ofertados en la propuesta y en ningún momento podrán ser superiores al precio de compra más el 12%, para el caso de insumos, en ningún caso podrán ser superiores a los valores establecidos en el índice de precios al consumidor.
  62. Llevar un estricto control de ejecución y bajo ninguna circunstancia podrá el contratista, exceder el monto adjudicado en el contrato.
  63. El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios de procedimientos, intervenciones, exámenes y diagnósticos del mismo, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 CSSMP de 2001, capítulo 3 Sistema Visual) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 042 y 046 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página [www.mindefensa.gov.co](http://www.mindefensa.gov.co).
  64. El CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
  65. Tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la POLICIA NACIONAL, pacientes y demás personas con que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.
  66. El CONTRATISTA cuando en ejercicio de su profesión deba prescribir actividades y procedimientos médicos y medicamentos deberá acogerse a los Acuerdos 02 de 2001, 042 de 2005 y 046 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional y a las Guías de Manejo establecidas y que se establezcan en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
  67. Llevar los registros de atención diaria de procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.
  68. El Contratista deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.
  69. Una vez agotado el contrato, el CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
  70. Deben contar con la habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).
  71. Para la autorización del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización: a. Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar el carne que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carne, pueden presentar constancia **VIGENTE** de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de

Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN). b. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad; debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). d. Los servicios electivos (programados) puerta de entrada, es decir que no requieren referencia (medicina general, odontología general, psicología, optometría, nutrición, odonto-pediatría para menores de 5 años, pediatría para menores de 5 años) se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la USP, por lo tanto si el usuario no es portador de la autorización, es deber de la IPS o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la USP para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio. e. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. f. Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN (se adjunta al presente contrato como anexo 2) y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. g. Referencia: Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP. h. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsimil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. i. Contra-referencia: Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas. j. Urgencias: Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la central de autorizaciones de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la central de autorización de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP el Anexo 4 de la citada resolución. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA.

72. Las facturas presentadas por el contratista, deberán cumplir con los requisitos establecidos en la Resolución 3047 de 2008, de igual forma para la radicación de cuentas se deberá presentar en un CD, los Archivos Planos, una base de datos en archivo Excel con los siguientes ítems:

- Numero de consecutivo, número de factura, nombre completo y apellidos del paciente, número de identificación del paciente, procedimiento, valor facturado y por último el valor total de los valores facturados, las facturas deben venir debidamente firmada por quien la expide, en Carpeta para archivo, juego de dos tapas, en materia yute de 900 grs, dimensiones: ancho 26 cm – 37 cm reforzada con tela coleta, plastificada en caras externas con perforaciones de 08 centímetros circulares con aleta vertical, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
73. El CONTRATISTA se compromete con el CONTRATANTE, a facilitar o asignar un funcionario de su entidad, asumiendo los gastos y costos que sean generados por el, y a su vez el contratista deberá contar con un software o una plataforma electrónica que le permita al funcionario, expedir o entregar Citas Médicas; con el fin de prestar un mejor servicio a los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Los software desarrollados por el CONTRATISTA en virtud de la ejecución del objeto del presente contrato, serán propiedad exclusiva del contratante, y el CONTRATISTA cede Unidad Prestadora de Salud Córdoba cualquier derecho sobre el mismo de conformidad con la Ley. Dicho software o plataforma electrónica será instalado por el CONTRATISTA en el equipo que se encuentre asignado, en el lugar que el CONTRATANTE designe para tal fin, con el propósito de llevar a cabo una buena ejecución del presente contrato.
74. El Contratista deberá comprobar los derechos de los usuarios (Cotizantes y Beneficiarios) en la página del **ADRES**, y en caso de existir multifiliación deberá informar a la oficina de referencia de sanidad para que esta defina la conducta a seguir, la entidad Contratista debe notificar al usuario de la novedad de la multifiliación de acuerdo a la ley y si llegara el caso presta el servicio sin informar será causal del glosa total el servicio prestado.
75. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por escrito por parte de la Central de Referencia y Contrarreferencia, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención o cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
76. Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico, para lo cual el especialistas de la entidad proponente que solicite un procedimiento o medicamentos que este fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional deberá diligenciar completamente el formato de autorización de procedimientos o medicamentos que están fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y entregarlo al usuario en el momento de la consulta o atención medica con copia de historia clínica, orden del médico tratante o fórmula medica original, soportes de estudios realizados, se hace claridad que debe estar el formulario completamente diligenciado con datos de usuario y médico tratante en letra imprenta legible, estos documentos los entregará el usuario a la oficina de referencia de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para que ésta adelante el trámite ante el Comité Técnico Científico del nivel Central. No se admiten formatos institucionales del contratista, solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la oficina de referencia con posterioridad, en el formato de justificación ante Comité Técnico Científico diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. El no reporte ante el Comité Técnico Científico será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del Comité Técnico Científico.
77. Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056/2008, los primeros cinco días de cada mes, así como los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. De igual forma reportara los eventos adversos o incidentes con los respectivos planes de mejoramiento, si llegasen a ocurrir a algunos de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, este reporte es de carácter obligatorio durante los primeros cinco días de cada mes.
78. El contratista debe disponer de medios de comunicación y tecnología e implementar acciones que garanticen la oportunidad y accesibilidad a los servicios a los usuario y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional, para lo cual deber tener un correo electrónico, una

o varias líneas telefónicas fijas y celular, un horario de asignación de citas acorde con las necesidades de los usuarios.

79. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
80. Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud los días 29 de cada mes.
81. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto.
82. Enviar el primer día hábil de cada semana a la USP la información de notificación epidemiológica semanal (solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).
83. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.
84. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
85. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.
86. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente correrán por cuenta del prestador.
87. La prescripción de medicamentos por urgencias, solo se hará para atender la misma. Medicamentos para uso ambulatorio solo podrán ser entregados por la IPS contratista para continuar el tratamiento en la cantidad necesaria para cubrir las horas no hábiles de la farmacia dispuesta por la USP para tales fines.
88. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
89. En la atención de pacientes remitidos por la USP, deberá utilizarse las guías de manejo acordadas.
90. Entregar formalmente al CONTRATANTE dentro de la propuesta para la contratación el modelo de prestación de servicios definidos por el posible prestador (IPS y/o EPS) junto con la propuesta.
91. El Contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control como la Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA, Indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de técnico vigilancia y reactivo vigilancia.

Atentamente,



Coronel **WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ**  
Comandante Policía Metropolitana de Montería



**MILTON DARIO IGUARÁN LAGUNA**  
C.C. No. 72.184.079 de Barranquilla – Atlántico  
Representante legal de la CLINICA LA TRINIDAD LIMITADA



Elaboro: PT. Alvaro Enrique Mangones Díaz  
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Reviso: IT. Lazaro De Jesus Muñoz Higuila  
Responsable Oficina de Contratos Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Reviso: TE. Cesar Augusto Rodríguez Tellez  
Jefe Administrativo Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Reviso: CT. Elvia Rosa Montoy Arroyo  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba  
Aprobó: CPS - 02. Abogada Sandra María Fernández Gómez  
Asesora Jurídica Unidad Prestadora de Salud Córdoba



Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería  
Teléfono 7828440 Ext. 8707  
[decor.grusa-ofcon@policia.gov.co](mailto:decor.grusa-ofcon@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

1DS-FR-0001  
VER: 0

Aprobación: 05-12-2008

**ANEXO No. 3**

**OFERTA ECONÓMICA CLÍNICA LA TRINIDAD LTDA**

| ITEM | CODIGO CURS | DESCRIPCION                                                               | OFERTA |    | TARIFA OFERTADA    | VR. TARIFA OFERTADA |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------------------|---------------------|
|      |             |                                                                           | SI     | NO |                    |                     |
| 1    | 890701      | CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL                               | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 48,996.00        |
| 2    | S41605      | MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS              | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 49,980.00        |
| 3    | 890702      | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA                          | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 48,996.00        |
| 4    | S20100      | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 70,385.00        |
| 5    | S41602      | VALORACIÓN POR MÉDICO ESPECIALISTA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO     | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 50,745.00        |
| 6    | 890703      | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL                            |        | X  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 7    | S41601      | VALORACIÓN POR MÉDICO GENERAL DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO          | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 35,105.00        |
| 8    | 890602      | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (130) (374) | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 102,966.00       |
| 9    | S41604      | VALORACIÓN PREPARTO POR MÉDICO ESPECIALISTA                               | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 10   | S11201      | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL       | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 229,560.00       |
| 11   | S41603      | VALORACIÓN PREPARTO POR MÉDICO GENERAL                                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 12   | S11202      | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL        | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 208,917.00       |
| 13   | 890601      | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL (130)             | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 36,809.00        |
| 14   | S11101      | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 162,159.00       |
| 15   | S11102      | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 208,930.00       |
| 16   | 890201      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                              | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 29,845.00        |
| 17   | 890202      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA                        | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 30,840.00        |
| 18   | 890301      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL                 | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 29,845.00        |
| 19   | 890302      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 30,840.00        |
| 20   | 939402      | NEBULIZACION                                                              | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 12,436.00        |
| 21   | 890212      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA                          | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 22   | 890312      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA +           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |

|    |        |                                                                 |   |  |                    |                 |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| 23 | 890412 | INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA \$                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00    |
| 24 | 890612 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00    |
| 25 | 450001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 26 | 465100 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO SOD +                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 27 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 28 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 29 | 468601 | LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROTOMIA | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 30 | 471100 | APENDICECTOMIA SOD                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 31 | 471300 | APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 32 | 487901 | REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,810,840.00 |
| 33 | 512101 | COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,810,840.00 |
| 34 | 530100 | HERNIORRAFIA INGUINAL DIRECTA SOD                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 35 | 530200 | HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA SOD                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 36 | 530300 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 37 | 530400 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA SOD                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 38 | 530500 | HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS SOD                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -            |
| 39 | 534000 | HERNIORRAFIA UMBILICAL SOD                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 40 | 534100 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA SOD                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 41 | 534200 | HERNIORRAFIA UMBILICAL CON PROTESIS SOD                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 42 | 535100 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) SOD               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 43 | 535200 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA SOD +                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 44 | 535202 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA REPRODUCIDA +                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 836,825.00   |
| 45 | 535203 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA CON PROTESIS                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 836,825.00   |
| 46 | 540000 | DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 47 | 541200 | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD +                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 48 | 543100 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 49 | 547400 | EVENTRORRAFIA SOD +                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 50 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 51 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,810,840.00 |
| 52 | 652101 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |

|    |        |                                                                                            |   |  |                    |                  |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|------------------|
| 53 | 652200 | RESECCION CUNEIFORME EN OVARIO SOD                                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 54 |        |                                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 55 | 652401 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA                                      | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 56 | 652410 | OOFOROSTOMIA                                                                               | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 57 | 652801 | RESECCION DE QUISTE PARA OVARICO POR LAPAROTOMIA +                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 58 | 652901 | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA + | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 59 | 653101 | OOFORRECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA                                                   | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 60 | 653103 | OOFORRECTOMIA UNILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 61 | 655101 | OOFORRECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA                                                    | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 62 | 655103 | OOFORRECTOMIA BILATERAL CON OMENTECTOMIA POR LAPAROTOMIA                                   | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 63 | 655200 | ESCISION DE OVARIO REMANENTE SOLITARIO O UNICO SOD +                                       | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 64 | 657000 | OOFOROPLASTIA SOD +                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 65 | 657100 | OOFORORRAFIA SIMPLE SOD +                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 66 | 659300 | ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORRECTOMIA SOD                                | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,188,385.00  |
| 67 | 660101 | SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,810,840.00  |
| 68 | 660201 | SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,188,385.00  |
| 69 | 660203 | SALPINGOSTOMIA Y SALPINGOPASTIA +                                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,810,840.00  |
| 70 | 663100 | SECCION Y/O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD +  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 836,825.00    |
| 71 | 664001 | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA                                            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 72 | 665001 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 73 | 667101 | SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,810,840.00  |
| 74 | 667400 | SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGOUTEROSTOMIA) SOD +                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,810,840.00  |
| 75 | 667901 | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROTOMIA +                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,810,840.00  |
| 76 | 669110 | SALPINGO OOFORRECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,081,115.00  |
| 77 | 669130 | ESCISION DE UN OVARIO (REMANENTE, SOLITARIO O UNICO) CON RESECCION DE TROMPA               | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 10,818,115.00 |
| 78 | 669410 | SALPINGO OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]                                                | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 1,810,840.00  |

|     |        |                                                                                            |   |  |                    |                 |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| 79  | 670100 | DILATACION Y CURETAJE DE MUÑON CERVICAL SOD                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 80  | 672001 | CONIZACION NCOC +                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 81  | 673101 | ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 82  | 674100 | ESCISION DE MUÑON CERVICAL VIA VAGINAL O ABDOMINAL SOD                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 479,740.00   |
| 83  | 674200 | ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON REPARACION DEL PISO PELVICO SOD                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 479,740.00   |
| 84  | 674300 | ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR SOD                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 85  | 674400 | ESCISION DE MUÑON CERVICAL CON CORRECCION DE ENTEROCELE SOD                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 479,740.00   |
| 86  | 676100 | SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 87  | 676910 | CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 88  | 680100 | HISTEROTOMIA SOD                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 89  | 682300 | RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL SOD +                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 90  | 682401 | MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 91  | 682402 | MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 92  | 683100 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL SOD                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 93  | 684000 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL SOD +                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 94  | 684001 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 95  | 684101 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA CON VAGINECTOMIA PARCIAL +                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 2,079,695.00 |
| 96  | 685100 | HISTERECTOMIA VAGINAL SOD +                                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 97  | 685110 | HISTERECTOMIA VAGINAL CON COLPOURETROCISTOPEXIA                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 98  | 685120 | HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION DE ENTEROCELE                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 99  | 685130 | HISTERECTOMIA VAGINAL CON REPARACION PLASTICA DE VAGINA Y COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,944,885.00 |
| 100 | 690101 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO +                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 101 | 691301 | SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 102 | 691901 | DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA +                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 836,825.00   |
| 103 | 691910 | CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,357,280.00 |
| 104 | 691920 | ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO INTRALIGAMENTOSO                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |

|     |        |                                                                                                       |   |  |                    |                    |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|--------------------|
| 105 | 694101 | HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA                                                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 106 | 694910 | CORRECCION DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA ANTIGUAS EN UTERO                                      | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 107 | 699600 | RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO SOD                                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>607,155.00   |
| 108 | 699700 | RETIRO DE OTRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO SOD +                                      | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>356,915.00   |
| 109 | 701300 | LIBERACIONLISIS DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA SOD                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>836,825.00   |
| 110 | 701420 | DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +                                              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>479,740.00   |
| 111 | 703320 | RESECCION DE LESION BENIGNA EN TERCIO MEDIO O INFERIOR DE VAGINA                                      | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>836,825.00   |
| 112 | 703321 | RESECCION DE LESION BENIGNA EN TERCIO SUPERIOR DE VAGINA                                              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>836,825.00   |
| 113 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>836,825.00   |
| 114 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>836,825.00   |
| 115 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR                                                                      | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 116 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 117 | 705303 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO [MANCHESTERFOTHERGILL]                      | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,357,280.00 |
| 118 | 706000 | RECONSTRUCCION DE VAGINA SOD                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>2,219,775.00 |
| 119 | 707120 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL) | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,944,885.00 |
| 120 | 707300 | CORRECCION DE FISTULA RECTOVAGINAL Y/O PERINEAL SOD +                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,944,885.00 |
| 121 | 707510 | CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL SOD                                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,944,885.00 |
| 122 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,944,885.00 |
| 123 | 707702 | COLPOPEXIA VIA VAGINAL                                                                                | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,810,840.00 |
| 124 | 707920 | CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,810,840.00 |
| 125 | 709100 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION SOD                                               | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>356,915.00   |
| 126 | 710100 | LISIS DE ADHERENCIAS EN VULVA SOD                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 127 | 710921 | INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE                                       | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>479,740.00   |
| 128 | 712100 | ASPIRACION CON AGUJA DE LAS GLANDULAS DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD                                       | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>310,920.00   |
| 129 | 712200 | INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) SOD                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>301,920.00   |

|     |        |                                                                                                                        |   |  |                    |                 |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| 130 | 712300 | MARSUPIALIZACION Y/O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN O DE SKENE SOD \$                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 836,825.00   |
| 131 | 712401 | RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 836,825.00   |
| 132 | 713100 | RESECCION DE GLANDULA DE SKENE SOD                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 836,825.00   |
| 133 | 713500 | RESECCION GRANULOMA VULVOPERINEAL SOD                                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 479,740.00   |
| 134 | 716200 | VULVECTOMIA BILATERAL SIMPLE O PARCIAL SOD                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,810,840.00 |
| 135 | 717102 | SUTURA DE DESGARRO O LACERACION OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO III) +    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 136 | 717200 | CORRECCION DE FISTULA DE VULVA O PERINE SOD                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 137 | 717300 | DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL SOD +                                                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 479,740.00   |
| 138 | 717910 | CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VULVA Y PERINE                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 139 | 717920 | SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO III) + | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 607,155.00   |
| 140 | 717930 | PERINEOPLASTIA POR DESGARRO ANTIGUO DE PERINE                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 141 | 718100 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA Y/O PERINE CON INCISION SOD                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00   |
| 142 | 721001 | PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO BAJOS                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 143 | 721002 | PARTO INSTRUMENTADO CON FORCEPS O ESPATULAS DE VELASCO MEDIOS                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 144 | 725100 | EXTRACCION (TOTAL O PARCIAL) INSTRUMENTADA EN PODALICA SOD +                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 145 | 732201 | PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRA DE VERSION FETAL INTERNA Y COMBINADA CON EXTRACCION                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 146 | 735300 | ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA SOD                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 147 | 735910 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO NORMAL (EXPULSIVO)                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 148 | 735930 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 149 | 735931 | ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE +                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,081,115.00 |
| 150 | 740100 | CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 151 | 740200 | CESAREA CORPORAL SOD +                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 152 | 740300 | CESAREA EXTRAPERITONEAL SOD +                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |
| 153 | 743100 | REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 1,188,385.00 |

|     |        |                                                                                                                                |   |  |                    |                    |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|--------------------|
| 154 | 743200 | REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA SOD +                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,188,385.00 |
| 155 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE +                                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>479,740.00   |
| 156 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO+                                                     | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>479,740.00   |
| 157 | 754101 | REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA Y/O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO                                              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>356,915.00   |
| 158 | 755100 | REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD                                                        | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 159 | 755200 | REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUERPO UTERINO SOD                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 160 | 756100 | REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) SOD +                   | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,188,385.00 |
| 161 | 756200 | REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) SOD +            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,188,385.00 |
| 162 | 756910 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA +                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>479,740.00   |
| 163 | 759101 | DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>356,915.00   |
| 164 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD +                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>356,915.00   |
| 165 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>479,740.00   |
| 166 | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +                                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>607,155.00   |
| 167 | 852200 | RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA SOD                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,357,280.00 |
| 168 | 854501 | ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES                                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>2,079,695.00 |
| 169 | 854701 | ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS) | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>2,079,695.00 |
| 170 | 858100 | SUTURA DE HERIDA DE LA MAMA SOD +                                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>607,155.00   |
| 171 | 862701 | ONICECTOMIA + UNA A DOS UÑAS                                                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>301,920.00   |
| 172 | 867201 | COLGajo LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>1,081,115.00 |
| 173 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>40,789.00    |
| 174 | 905001 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>43,773.00    |
| 175 | 905902 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>43,773.00    |

|     |        |                                                                                                                                   |   |  |                    |                    |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|--------------------|
| 176 | 881401 | ULTRASONOGRAFIA PELVICA<br>GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>102,220.00   |
| 177 | 881402 | ULTRASONOGRAFIA PELVICA<br>GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>33,825.00    |
| 178 | 881403 | ULTRASONOGRAFIA PELVICA<br>GINECOLOGICA:ESTUDIO INTEGRAL<br>FOLICULAR CON ECO VAGINAL O<br>ABDOMINAL(TRANSDUCTOR 7 MHZ O<br>MAS)+ | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>79,836.00    |
| 179 | 881431 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA<br>TRANSABDOMINAL                                                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>133,806.00   |
| 180 | 881432 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA<br>TRANSVAGINAL +                                                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>65,411.00    |
| 181 | 881434 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA<br>CON PERFIL BIOFISICO +                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>65,411.00    |
| 182 | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD                                                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>25,369.00    |
| 183 | 652403 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE<br>OVARIO VIA PERCUTANEA                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>252,193.00   |
| 184 | 659110 | ASPIRACION PERCUTANEA<br>FOLICULAR DE OVARIO +                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>373,315.00   |
| 185 | 673210 | ELECTROCAUTERIZACION DE<br>CUELLO UTERINO (CERVIX)                                                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>43,773.00    |
| 186 | 673310 | CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO<br>UTERINO (CERVIX)                                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>87,546.00    |
| 187 | 697100 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO<br>INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO<br>(DIU) SOD +                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>47,752.00    |
| 188 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD                                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>61,432.00    |
| 189 | 962300 | DILATACION INSTRUMENTAL O<br>MANUAL DE LA VAGINA SOD                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>43,773.00    |
| 190 | 972600 | SUSTITUCION DE OTRO TAPON<br>(MECHA) O DRENAJE VAGINAL O<br>VULVAR SOD                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>-            |
| 191 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO<br>PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO<br>SUPERIOR (EXCEPTO MANO)                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>87,546.00    |
| 192 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO<br>PARA INMOVILIZACION EN MANO                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,758.00    |
| 193 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO O<br>ARNES EN TORAX Y/O PELVIS                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>92,769.00    |
| 194 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO<br>PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO<br>INFERIOR (MUSLO, PIERNA O<br>TOBILLO)                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>87,546.00    |
| 195 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN<br>PIE                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>119,381.00   |
| 196 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO,<br>ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA<br>PARA INMOVILIZACION DE PELVIS<br>(CADERA)                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>1,810,840.00 |
| 197 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO<br>PARA INMOVILIZACION DE PELVIS<br>(CADERA) Y COCCIX                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>87,546.00    |
| 198 | 978800 | EXTRACCION NO QUIRURGICA DE<br>DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION<br>EXTERNO SOD                                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 199 | 982800 | EXTRACCION SIN INCISION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |

|     |        |                                                                                               |   |  |                    |                    |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|--------------------|
| 200 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) +                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>23,878.00    |
| 201 | 702201 | COLPOSCOPIA CON BIOPSIA                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>301,920.00   |
| 202 | 651201 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>1,188,385.00 |
| 203 | 681310 | BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROTOMIA                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>1,188,385.00 |
| 204 | 702300 | BIOPSIA DE FONDO DE SACO SOD                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 205 | 702400 | BIOPSIA DE VAGINA SOD                                                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 206 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 207 | 711120 | BIOPSIA DE CLITORIS                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 208 | 711130 | BIOPSIA ESCISION GLANDULA DE BARTHOLIN                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 209 | 711300 | BIOPSIA DE PERINE SOD                                                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>356,915.00   |
| 210 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU CUT                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>479,740.00   |
| 211 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>479,740.00   |
| 212 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>61,432.00    |
| 213 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>85,805.00    |
| 214 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>70,385.00    |
| 215 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>85,805.00    |
| 216 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,464.00    |
| 217 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,464.00    |
| 218 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,464.00    |
| 219 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES                                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,464.00    |
| 220 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>74,365.00    |
| 221 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>62,924.00    |
| 222 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>68,893.00    |
| 223 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>68,893.00    |
| 224 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>67,401.00    |
| 225 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>67,401.00    |
| 226 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>84,064.00    |
| 227 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>65,411.00    |
| 228 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,260.00    |
| 229 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>59,691.00    |
| 230 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) + | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>62,924.00    |
| 231 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>69,639.00    |

|     |        |                                                                                                                             |   |  |                    |                  |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|------------------|
| 232 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>92,520.00  |
| 233 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>189,518.00 |
| 234 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] +                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 235 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 236 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 237 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO +                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 238 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO +                                                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 239 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 240 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 241 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA +                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 242 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO +                                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 243 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) + | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,219.00  |
| 244 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>66,655.00  |
| 245 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 246 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 247 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 248 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEOS AXIAL Y LATERAL                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 249 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXOFEMORAL (AP, LATERAL) +                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,260.00  |
| 250 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +                                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,468.00  |
| 251 | 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA                                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>62,924.00  |
| 252 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 253 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +                                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>54,219.00  |
| 254 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>74,365.00  |
| 255 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>67,401.00  |
| 256 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>67,401.00  |
| 257 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL \$                                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>113,412.00 |
| 258 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,260.00  |
| 259 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |
| 260 | 873432 | RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA                                                                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>42,032.00  |

|     |        |                                                                                   |   |  |                    |                 |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| 261 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES +                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 54,219.00    |
| 262 | 881201 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 104,956.00   |
| 263 | 881402 | ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 33,825.00    |
| 264 | 881432 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 65,411.00    |
| 265 | 881434 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 65,411.00    |
| 266 | 881360 | ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 102,220.00   |
| 267 | 882298 | DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 133,806.00   |
| 268 | 895101 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 40,800.00    |
| 269 |        |                                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% |                 |
| 270 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS \$ | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 22,135.00    |
| 271 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 479,740.00   |
| 272 | S31301 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 383,263.00   |
| 273 | S31302 | TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 8,383,263.00 |

**PROCEDIMIENTOS DE GINECO-OBSTETRICIA:**

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                      | OFERTA |    | TARIFA OFERTADA    | VR. TARIFA OFERTADA |
|------|-------------|------------------------------------------------------------------|--------|----|--------------------|---------------------|
|      |             |                                                                  | SI     | NO |                    |                     |
| 1    | 673210      | ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)                  | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 43,773.00        |
| 2    | 673100      | RESECCION DE LESION EN CUELLO UTERINO SOD +                      | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00       |
| 3    | 673101      | ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00       |
| 4    | 673110      | ESCISION DE POLIPO PEDICULADO O SESIL EN CUELLO UTERINO (CERVIX) | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00       |
| 5    | 673310      | CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)                     | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 87,546.00        |
| 6    | 962300      | DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 43,773.00        |
| 7    | 897011      | MONITORIA FETAL ANTEPARTO                                        | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 22,384.00        |
| 8    | 897012      | MONITORIA FETAL INTRAPARTO                                       | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 96,500.00        |
| 9    | 697100      | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD + | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 47,752.00        |
| 10   | 700100      | COLPOCENTESIS O CULDOCENTESIS SOD                                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 47,504.00        |

| COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA, ACTIVIDADES DE TERAPIA FISICA |             |                                                                              |        |    |                    |                     |
|------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------------------|---------------------|
| ITEM                                                       | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                  | OFERTA |    | TARIFA OFERTADA    | VR. TARIFA OFERTADA |
|                                                            |             |                                                                              | SI     | NO |                    |                     |
| 1                                                          | 890211      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA                                     | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 2                                                          | 890311      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR FISIOTERAPIA            | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 45,514.00        |
| 3                                                          | 930400      | EVALUACION OSTEOMUSCULAR Y TEGUMENTARIA SOD)                                 | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 4                                                          | 930600      | MEDICIONES CORPORALES SOD                                                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 5                                                          | 930900      | OTROS PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION NCOC                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 6                                                          | 931100      | EJERCICIO ASISTIDO, CONDICIONAMIENTO, ACONDICIONAMIENTO FISICO SOD           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 7                                                          | 931200      | ENTRENAMIENTO, COORDINACION, BALANCE Y EQUILIBRIO CORPORAL SOD               | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 8                                                          | 931300      | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO Y MANEJO SOD                          | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 9                                                          | 931400      | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL PARA INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL SOD                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 10                                                         | 931500      | MODALIDADES ELECTRICAS DE FISIOTERAPIA SOD                                   | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 16,912.00        |
| 11                                                         | 931600      | MODALIDADES MECANICAS DE FISIOTERAPIA SOD                                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 12                                                         | 931700      | MODALIDADES NEUMATICAS DE FISIOTERAPIA SOD                                   | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 13                                                         | 931800      | MODALIDADES ELECTROMAGNETICAS DE FISIOTERAPIA SOD                            | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 14                                                         | 932400      | PRESCRIPCION, DISEÑO ADECUACION Y ENTRENAMIENTO DE ORTESIS Y PROTESIS, NCOC  | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 52,229.00        |
| 15                                                         | 932500      | MOVILIZACION/MANIPULACION DE MIEMBRO SOD                                     | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 16                                                         | 932600      | ENTRENAMIENTO EN FLEXIBILIDAD SOD                                            | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 17                                                         | 933300      | FISIOTERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD                          | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00        |
| 18                                                         | 933700      | ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO NCOC                                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 19                                                         | 936800      | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR NCOC                                 | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 356,915.00       |
| 20                                                         | 938610      | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE     | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 21                                                         | 938611      | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 22                                                         | 938612      | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA   | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 23                                                         | 938660      | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE      | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |
| 24                                                         | 938661      | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA  | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00        |

|    |        |                                                                                                                          |   |  |                    |              |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|--------------|
| 25 | 938862 | REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,125.00 |
| 26 | 990108 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 9,180.00  |
| 27 | 990208 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 9,180.00  |
| 28 | 990208 | SESION EDUCATIVA INDIVIDUAL , POR FISIOTERAPIA                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 9,180.00  |
| 29 | 931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 19,151.00 |

#### LABORATORIO CLINICO DE BAJA COMPLEJIDAD

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                                                                                                         | OFERTA |    | TARIFA OFERTADA    | VR. TARIFA OFERTADA |
|------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------------------|---------------------|
|      |             |                                                                                                                                                                                     | SI     | NO |                    |                     |
| 1    | 901001      | ANTIBIOGRAMA (DISCO)                                                                                                                                                                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,866.00        |
| 2    | 901002      | ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMÁTICO                                                                                                                                                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,866.00        |
| 3    | 901003      | ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL                                                                                                                                                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,866.00        |
| 4    | 901101      | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *                                                                                                      | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 14,425.00        |
| 5    | 901107      | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUES-TRA *+ Incluye: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL                                                                                   | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 10,695.00        |
| 6    | 901232      | Neisseriagonorrhoeae, CULTIVO *+                                                                                                                                                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 29,348.00        |
| 7    | 901235      | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+                                                                                                                                                 | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,866.00        |
| 8    | 901236      | UROCULTIVO [ANTIIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+                                                                                                                                            | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,866.00        |
| 9    | 901237      | UROCULTIVO [ANTIIOGRAMA MIC MANUAL]+                                                                                                                                                | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,866.00        |
| 10   | 901305      | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+                                                                                                                                                   | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 11,938.00        |
| 11   | 902034      | PROTEINA C DE LA COAGULACION                                                                                                                                                        | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 41,990.00        |
| 12   | 902045      | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]                                                                                                                                                          | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 30,094.00        |
| 13   | 902049      | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]                                                                                                                                              | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 25,369.00        |
| 14   | 902204      | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]                                                                                                                        | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 4,726.00         |
| 15   | 902205      | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA \$                                                                                                        | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 7,461.00         |
| 16   | 902207      | HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL +                                                                                                                 | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 20,643.00        |
| 17   | 902208      | HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO + | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 20,643.00        |

|    |        |                                                                                                                                                                                                  |   |  |                    |                  |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|------------------|
| 18 | 902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO +  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>20,643.00  |
| 19 | 902210 | HEMOGRAMA IIII [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO + | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>3,731.00   |
| 20 | 902211 | HEMATOCRITO +                                                                                                                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>26,363.00  |
| 21 | 902212 | HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh +                                                                                                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>26,363.00  |
| 22 | 902214 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+                                                                                                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>10,695.00  |
| 23 | 902215 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+                                                                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>13,928.00  |
| 24 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO +                                                                                                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,012.00  |
| 25 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO MANUAL +                                                                                                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>8,415.00   |
| 26 | 903801 | ACIDO URICO                                                                                                                                                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>13,928.00  |
| 27 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA                                                                                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>8,705.00   |
| 28 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]                                                                                                                                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>20,829.00  |
| 29 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO                                                                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>24,622.00  |
| 30 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO                                                                                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>24,650.00  |
| 31 | 903818 | COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>25,369.00  |
| 32 | 903825 | CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS                                                                                                                                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>11,938.00  |
| 33 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA                                                                                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>104,956.00 |
| 3  | 903833 | FOSFATASA ALCALINA                                                                                                                                                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>15,171.00  |
| 35 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA                                                                                                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>8,456.00   |
| 36 | 903844 | GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA +                                                                                                                                                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>57,203.00  |
| 37 | 903845 | GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +                                                                                                                                                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>57,203.00  |
| 38 | 903846 | HIERRO TOTAL+                                                                                                                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>35,068.00  |
| 39 | 903856 | NITROGENO UREICO [BUN] *+                                                                                                                                                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>9,948.00   |
| 40 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS +                                                                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>8,456.00   |
| 41 | 903864 | SODIO+                                                                                                                                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>29,597.00  |
| 42 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *+                                                                                                                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>140,273.00 |
| 43 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +                                                                                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>140,273.00 |
| 44 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS +                                                                                                                                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>13,928.00  |

|    |        |                                                                       |   |  |                    |               |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|---------------|
| 45 | 904108 | PROLACTINA [BASAL]                                                    | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 67,401.00  |
| 46 | 904608 | DEHIDROEPINANDROSTERONA                                               | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 96,749.00  |
| 47 | 904922 | TIROXINA TOTAL [T4] +                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 48,996.00  |
| 48 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 35,068.00  |
| 49 | 906039 | Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) + | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 82,323.00  |
| 50 | 906127 | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 77,100.00  |
| 51 | 906128 | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR IFI +                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 73,370.00  |
| 52 | 906129 | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA +                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 89,785.00  |
| 53 | 906130 | Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR IFI +                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 89,785.00  |
| 54 | 906249 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *+                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 71,380.00  |
| 55 | 906317 | Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & *+                     | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 104,459.00 |
| 56 | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR +                        | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 27,358.00  |
| 57 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +               | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 42,032.00  |
| 58 | 906916 | SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] VDRL EN SUERO O LCR & *+            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 13,182.00  |
| 59 | 907002 | COPROLÓGICO +                                                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 8,207.00   |
| 60 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 3,218.00   |
| 61 | 907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA                         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 13,182.00  |
| 62 | 906610 | ANTIGENO PROSTATICO                                                   | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 128,832.00 |
| 63 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 23,876.00  |

#### LABORATORIO CLINICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                                                                    | OFERTA |    | TARIFA OFERTADA    | VR. TARIFA OFERTADA |
|------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------------------|---------------------|
|      |             |                                                                                                                | SI     | NO |                    |                     |
| 1    | 901102      | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+                                                    | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 14,674.00        |
| 2    | 901206      | COPROCULTIVO                                                                                                   | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 65,908.00        |
| 3    | 901304      | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+ Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 44,271.00        |
| 4    | 902001      | ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]                                                                              | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 23,885.00        |
| 5    | 902041      | RETRACCION DE COAGULO                                                                                          | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 13,182.00        |
| 6    | 902043      | TIEMPO DE COAGULACION                                                                                          | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 42,032.00        |
| 7    | 902045      | TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]                                                                                     | X      |    | SOAT VIGENTE - 15% | \$ 30,094.00        |

|    |        |                                                             |   |  |                    |                  |
|----|--------|-------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|------------------|
| 8  | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>5,223.00   |
| 9  | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA                                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>9,202.00   |
| 10 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>25,369.00  |
| 11 | 902101 | CELULAS L.E.                                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>23,830.00  |
| 12 | 902202 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>9,202.00   |
| 13 | 902203 | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>15,420.00  |
| 14 | 902216 | LEUCOGRAMA [RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL] +                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>13,182.00  |
| 15 | 902218 | RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>420,570.00 |
| 16 | 902219 | RECuento DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN+ | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>420,570.00 |
| 17 | 903016 | FERRITINA +                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>47,504.00  |
| 18 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA §                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>22,881.00  |
| 19 | 903018 | FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE §                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>28,104.00  |
| 20 | 903423 | D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>71,380.00  |
| 21 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>45,514.00  |
| 22 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRFIA DE COLUMNA         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>140,273.00 |
| 23 | 903805 | AMILASA                                                     | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>16,166.00  |
| 24 | 903810 | CALCIO POR COLORIMETRÍA +-                                  | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>17,658.00  |
| 25 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>19,151.00  |
| 26 | 903823 | CREATININA DEPURACION                                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>19,151.00  |
| 27 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 H                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>11,938.00  |
| 28 | 903827 | CUERPOS CETONICOS O CETÓNAS EN SANGRE                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>104,956.00 |
| 29 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]                                | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>14,674.00  |
| 30 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS                          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>45,514.00  |
| 31 | 903830 | FOSFATASA ACIDA                                             | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>17,658.00  |
| 32 | 903831 | FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATIC A                       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,260.00  |
| 33 | 903832 | FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,260.00  |
| 34 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>22,881.00  |
| 35 | 903835 | FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>16,664.00  |
| 36 | 903836 | FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>16,644.00  |
| 37 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>46,260.00  |
| 38 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>12,436.00  |
| 39 | 903846 | HIERRO TOTAL+                                               | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>35,068.00  |

|    |        |                                                                                                                                                    |   |  |                    |                  |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|------------------|
| 40 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS] +         | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>54,468.00  |
| 41 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS, RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y AMILASA] + | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>31,835.00  |
| 42 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]                                               | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>53,970.00  |
| 43 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +        | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>44,271.00  |
| 44 | 903854 | MAGNESIO+                                                                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>52,727.00  |
| 45 | 903859 | POTASIO +                                                                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>19,151.00  |
| 46 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 H +                                                                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>9,948.00   |
| 47 | 903864 | SODIO+                                                                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>29,597.00  |
| 48 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] +                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>140,273.00 |
| 49 | 903868 | TRIGLICÉRIDOS +                                                                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>13,928.00  |
| 50 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]                                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>75,857.00  |
| 51 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH]                                                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>86,800.00  |
| 52 | 904108 | PROLACTINA [BASAL]                                                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>67,401.00  |
| 53 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]                                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>65,411.00  |
| 54 | 904922 | TIROXINA TOTAL [T4] +                                                                                                                              | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>48,996.00  |
| 55 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +                                                                                                                       | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>48,747.00  |
| 56 | 905201 | ACIDO VALPROICO                                                                                                                                    | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>52,229.00  |
| 57 | 905213 | FENITOINA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +                                                                  | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>81,328.00  |
| 58 | 905604 | DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA                                                                                                            | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>64,416.00  |
| 59 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN                                                                                                 | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>29,348.00  |
| 60 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX] +                                                                                                          | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>16,415.00  |
| 61 | 906440 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA +                                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>59,193.00  |
| 62 | 906441 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +                                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>59,193.00  |
| 63 | 906442 | NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA +                                                                                                             | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>59,193.00  |
| 64 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA                                                                                                                | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>28,602.00  |
| 65 | 906910 | FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA +                                                                                           | X |  | SOAT VIGENTE - 15% | \$<br>21,638.00  |

|    |        |                                                       |   |  |                    |              |
|----|--------|-------------------------------------------------------|---|--|--------------------|--------------|
| 67 | 906911 | FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX + | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 13,679.00 |
| 68 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN + | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 9,948.00  |
| 69 | 907004 | COPROSCÓPICO +                                        | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 32,332.00 |
| 70 | 907005 | FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS] +       | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 18,902.00 |
| 71 | 907104 | RECuento DE ADDIS +                                   | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 20,892.00 |
| 72 | 907203 | LIQUIDO PROSTÁTICO [EXAMEN MICROSCÓPICO]              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 29,348.00 |
| 73 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL                           | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 31,586.00 |
| 74 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 20,643.00 |
| 75 | 903803 | ALBUMINA                                              | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 8,456.00  |
| 76 | 903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA +                            | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 26,861.00 |
| 77 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA          | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 12,436.00 |
| 78 | 903869 | UREA+                                                 | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 24,374.00 |

#### GESTANTES

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                                         | OFERTA |    | TARIFA OFERTADA    | VR. TARIFA OFERTADA |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------|--------|----|--------------------|---------------------|
|      |             |                                                                     | SI     | NO |                    |                     |
| 1    | 890201      | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (413)                  | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 29,845.00        |
| 2    | 890301      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (413)     | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 29,845.00        |
| 3    | 890305      | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA                 | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ -                |
| 4    | 902207      | HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL   | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 20,643.00        |
| 5    | 902212      | HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh                             | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 26,363.00        |
| 6    | 907106      | UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA                       | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 13,182.00        |
| 7    | 903841      | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA               | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 12,436.00        |
| 8    | 903842      | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (232)                           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 311,586.00       |
| 9    | 901107      | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA                    | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 10,695.00        |
| 10   | 906916      | SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR               | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 13,182.00        |
| 13   | 906039      | Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 82,323.00        |
| 14   | 906249      | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS                                              | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 71,380.00        |
| 15   | 881431      | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                           | X      |    | SOAT VIGENTE – 15% | \$ 133,806.00       |

|    |        |                                                                              |   |  |                    |                 |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------|---|--|--------------------|-----------------|
| 16 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL(316)                         | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>20,394.00 |
| 17 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV) | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>23,876.00 |
| 18 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>23,876.00 |
| 19 | 901101 | COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>14,425.00 |
| 20 | 902214 | HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA                                      | X |  | SOAT VIGENTE – 15% | \$<br>10,695.00 |

Atentamente,

  
Coronel **WILSON ARMEL MONTENEGRO RAMIREZ**  
Comandante Policía Metropolitana de Montería

  
**MILTON DARIO IGUARAN LAGUNA**  
C.C. No. 72.184.079 de Barranquilla – Atlántico  
Representante legal de la CLINICA LA TRINIDAD LIMITADA

  
Elabora: PT. Alvaro Enrique Mangones Diaz  
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Cordoba  
  
Reviso: IT. Lazaro De Jesus Muñoz Higuila  
Responsable Oficina de Contratos Unidad Prestadora de Salud Cordoba  
  
Reviso: TE. Cesar Augusto Rodriguez Tellez  
Jefe Administrativo Unidad Prestadora de Salud Cordoba  
  
Reviso: CT. Elvia Rosa Monroy Arroyo  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cordoba  
  
Aprobó: CPS – 02 Abogada Sandra Maria Fernandez Gomez  
Asesora Juridica Unidad Prestadora de Salud Cordoba

Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería  
Teléfono 7828440 Ext. 8707  
[decor.grusa-ofcon@policia.gov.co](mailto:decor.grusa-ofcon@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

1DS-FR-0001  
VER: 0

Aprobación: 05-12-2008