RED SALUD CASANARE E.S.E.

ANÁLISIS ECONÓMICO DEL SECTOR - SERVICIOS

SERVICIOS DE PATOLOGÍAS

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS DE PATOLOGIA PARA LA LECTURA DE ESPECIMENES DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA Y BIOPSIAS CERVICOUTERINAS REMITIDOS POR RED SALUD CASANARE E.S.E.

OFICINA ASESORA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
YOPAL – CASANARE
ENERO DE 2025

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 4
I. ESTRUCTURA DEL ANÁLISIS ECONÓMICO DE SECTOR 5
OBJETO A CONTRATAR 5
DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD 5
1. ASPECTOS GENERALES DEL MERCADO 6
1.1. SECTOR ECONÓMICO EN ESTUDIO 6
1.1.1. Clasificación UNSPSC 6
1.1.2. Gremios y Asociaciones que participan en el Sector 6
1.1.4. Economía Colombiana: 7
1.1.5. Pronostico económico para Colombia. 7
1.1.6. Comportamiento Producto Interno Bruto (PIB) - DANE 9
1.1.7. Indicador de Seguimiento a la Economía (ISE). 9
1.1.8. Índice de Precios al Consumidor - IPC 10
1.1.9. Índice de Precios del Productor (IPP) 10
1.1.11. Indicador de Confianza del Consumidor - ICC 12
1.1.12. Variación del Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMMLV) 12
1.1.13. Tasa Representativa del Mercado (TRM) 13
1.1.14. Economía Local 14
1.1.14.1. Indicadores de competitividad Departamental 14
1.1.14.2. Indicadores de competitividad de Ciudades 2024 15
1.1.14.3. Perfil Económico Departamento de Casanare Diciembre - 2024 16
1.1.14. Cadena de Suministro 18
1.1.15. Sector Salud 18
1.1.15.1. Subsectores de Sector Salud 19
1.1.15.2. Cadena Productiva del Sector Salud 19
1.1.15.3. Cadena de Valor del Sector Salud 19
1.1.15.4. Sistema de Salud en Colombia 19
1.1.15.4.1. Estructura del Sistema 19
1.1.15.4.2. Capacidad Instalada en Colombia 20
1.1.15.4.3. Modelo de aseguramiento 20
1.1.15.4.4. Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS 21
1.2. ASPECTOS TÉCNICOS -Sector Servicios 21
1.2.1. Áreas de la economía que se compone el sector de servicios: 22
1.2.2. Gremios y agentes que componen el sector 22
1.2.3. Variables económicas que afectan el sector 22
1.2.4. Perspectivas de crecimiento del sector 22
1.2.5. Productos incluidos dentro del sector 23
1.2.6. Operadores Logísticos 24
1.2.7. Especificaciones Técnicas del Objeto del Proceso a contratar: 24
1.3. ASPECTOS REGULATORIOS: 25
1.3.1. Jurídicos 25
1.3.2. Normativa y Regulaciones Técnicas 25
1.3.3. Otros Aspectos 26
1.3.3.1. Ambiental: 26
1.3.3.2. Laborales 26
1.3.3.3. Derechos de Autor 26
1.3.3.5. Entidad de Vigilancia 26
2. COMPORTAMIENTO DEL GASTO HISTÓRICO 27
2.1. ¿Cómo ha adquirido RED SALUD CASANARE E.S.E.?, en el pasado este bien, ¿obra o servicio? 27

2.2. ¿Cómo adquieren otras entidades Estatales y las empresas Privadas este bien, obra o servicio? 28
2.2.1. Consulta en el Modelo de Abastecimiento Estratégico – Análisis de la Demanda 29
3. ESTUDIO DE LA OFERTA **31**
3.1. ¿CUÁL ES LA DINÁMICA DE PRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS? 31
3.1.1. Dinámica de producción, distribución y entrega de bienes o servicios 31
3.1.2. El mercado de Histología y Citología 33
3.1.2. Restricciones del mercado mundial de histología y citología 34
3.1.3. Análisis del tamaño del mercado y la participación en patología digital tendencias y pronósticos de crecimiento (2023 - 2028) 35
3.1.4. Análisis del tamaño del mercado y la participación patología Anatómica 35
3.1.5. Dispositivos de patología Tamaño del mercado y análisis de acciones tendencias de crecimiento y pronósticos (2023 - 2028) 36
3.2. ¿A QUIEN SE VA A COMPRAR? 37
3.2.1. Consulta en el Modelo de Abastecimiento Estratégico – Análisis de la Oferta 38
3.2.1. Identificación de Proveedores 39
3.3. ANÁLISIS FINANCIERO 40
4. ESTUDIO DE MERCADO **41**
CONCLUSIONES **42**

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Sectores de la Economía Colombiana 6
Tabla 2. Clasificación UNSPSC a contratar 6
Tabla 3. Algunos Gremios y Asociaciones que participan en el sector 7
Tabla 4. *Variación anual y mensual del índice de Precios al Consumidor (IPC). Total Nacional 2023 – 2024 (**Noviembre**)* 10
Tabla 5. *TCRM diario* 14
Tabla 6. Especificaciones del Servicio 24
Tabla 7. Histórico de Procesos de contratación similares con la entidad contratante 27
Tabla 8. Procesos de Contratación Nacionales con Objetos Similares 29
Tabla 9.*Laboratorios registrados en RELAB por departamento.* 32
Tabla 9. Oferentes de acuerdo con el código CIIU 39
Tabla 10. Consulta Nacional de Proveedores Relacionados 40

LISTA DE GRÁFICOS

Grafico 1. PIB *- Enfoque de la Producción* 9
Grafico 2. *(IPP) Variación mensual año corrido y anual del IPP Noviembre de 2024pr – Noviembre de 2023* 10
Grafico 3. *Tasa global de participación y desocupación Noviembre 2024* 11
Grafico 4. *Variación del Salario Mínimo en Colombia.* 12
Grafico 5. *Estructura del índice Departamental de Competitividad 2024* 14
Grafico 6. *Índice Departamental de Competitividad (IDC) 2024* 15
Grafico 7. *Sistema de Salud en Colombia* 19
Grafico 21. *Numero de laboratorios inscritos por área de influencia de Laboratorios de Salud Pública del país.* 32
Grafico 22. Número de personal de planta y Contratado en el Laboratorio de Salud Pública 32

INTRODUCCIÓN

En cumplimiento a lo dispuesto por el Decreto 1510 de 2013, compilado en el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del decreto 1082 de 2015, por el cual se reglamenta el sistema de compras y contratación pública" que en el capítulo VI establece "Análisis del sector económico y de los oferentes por parte de las Entidades Estatales, y agrega el artículo 15 *"deber de análisis de las Entidades Estatales". La Entidad Estatal debe hacer durante la etapa de planeación el análisis necesario para conocer el sector relativo al objeto del Proceso de Contratación desde la perspectiva legal, comercial, financiera, organizacional, técnica, y de análisis de riesgo. La Entidad Estatal debe dejar constancia de este análisis en los Documentos del Proceso".*

De acuerdo a lo anterior en él se plasma el análisis necesario para lograr satisfacer la necesidad de la Entidad que origina el proceso de contratación para establecer el contexto del Proceso de Contratación, identificar algunos de los Riesgos y determinar los requisitos habilitantes para el desarrollo del mismo, así como el contexto en el cual los posibles proveedores desarrollan su actividad. De acuerdo con la Guía para la Elaboración de Estudios de Sector publicada por Colombia Compra eficiente, las Entidades Estatales deben entender claramente cuál es su necesidad y cómo pueden satisfacerla, por lo cual, deben conocer y entender cómo y con quién pueden establecer la relación que permite satisfacer la necesidad identificada.

RED SALUD CASANARE E.S.E., elaboró el presente documento, que hace parte de la planeación del Proceso de Contratación, y materializa los principios de planeación, de responsabilidad y de transparencia consagrados en la Ley 80 de 1993 con el fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente y atendiendo los lineamientos de Colombia Compra Eficiente, se proyecta el análisis del sector para esta convocatoria de la siguiente manera:

I. ESTRUCTURA DEL ANÁLISIS ECONÓMICO DE SECTOR

RED SALUD CASANARE E.S.E., al analizar la demanda está en condiciones de reconocer su necesidad y de identificar los bienes, obras o servicios que la satisfacen. Una vez realizado este análisis será posible entender el comportamiento del mercado de la oferta y las opciones de suministro para la necesidad planteada lo cual puede desarrollarse siguiendo los parámetros establecidos en la oferta[1].

El estudio del Sector está alineado con el análisis de la Oferta, por lo que acoge los conceptos y herramientas contenidas en el mismo para presentarlos y socializarlos en los Documentos del Proceso, Por lo tanto, en la medida que se desarrolle el proceso de análisis de la oferta se obtendrán los insumos que se reflejarán en el estudio del sector. De igual forma, en este análisis, la entidad presenta el contexto del mercado para definir los requisitos habilitantes aplicables al proceso, establecer la forma de evaluar las ofertas e identificar algunos riesgos.

El Estudio del Sector comprende las siguientes áreas:

- ASPECTOS GENERALES DEL MERCADO
- COMPORTAMIENTO DEL GASTO HISTÓRICO
- ESTUDIO DE LA OFERTA
- ESTUDIO DE MERCADO

OBJETO A CONTRATAR

PRESTAR SERVICIOS DE PATOLOGIA PARA LA LECTURA DE ESPECIMENES DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA Y BIOPSIAS CERVICOUTERINAS REMITIDOS POR RED SALUD CASANARE E.S.E.

DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

Que, las condiciones preliminares de la necesidad se establecieron en el documento anexo de este estudio referenciado como **"JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD"** presentado por la Subgerencia de Servicios de Salud.

[1] Moelo de Abastecimiento Estratégico desarrollado por la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente

1. ASPECTOS GENERALES DEL MERCADO

Con la aplicación del Modelo de Abastecimiento Estratégico, RED SALUD CASANARE E.S.E., obtendrá una idea general del mercado en la cual se revisa el escenario del sector relacionado con el bien, obra o servicio relevantes del proceso de contratación, lo cual permitirá hacer un perfilamiento del mercado a nivel general. Con esta perspectiva, el análisis se enfoca en los competidores de dicho mercado y quienes podrán convertirse en proveedores de RED SALUD CASANARE E.S.E. en todo caso, se analizarán entre otros los siguientes contextos, lo cuales pueden tener un alcance local, regional, nacional o internacional[2].

1.1. SECTOR ECONÓMICO EN ESTUDIO

Los aspectos económicos están como la identificación de los principales centros de producción y consumo de los distintos bienes y servicios que se generan en una nación y que influyen en la economía de un país que pueden ayudar a medir la confianza, así como la estabilidad y el desarrollo de una nación.

***Tabla 1**. Sectores de la Economía Colombiana*

Sectores Económico	Definición	Actividades del sector
Sector Primario o Agropecuario	Es el sector que obtiene el producto de sus actividades directamente de la naturaleza, sin ningún proceso de transformación. Dentro de este sector se encuentran la agricultura, la ganadería, la silvicultura, la caza y la pesca. No se incluyen dentro de este sector a la minería y a la extracción de petróleo, las cuales se consideran parte del sector industrial.	Agropecuario, caza o pesca
Sector Secundario o Industrial	Comprende todas las actividades económicas de un país relacionadas con la transformación industrial de los alimentos y otros tipos de bienes o mercancías, los cuales se utilizan como base para la fabricación de nuevos productos. Se divide en dos sub-sectores: industrial extractivo e industrial de transformación: Industrial Extractivo: extracción minera y de petróleo. Industrial de Transformación: Envasado de legumbres y frutas, embotellado de refrescos, fabricación y abonos y fertilizantes, vehículos, aparatos electrodomésticos, etc.	Sector Minería Sector Construcción Sector industria manufacturera Sector eléctrico, gas y vapor
Sector Terciario o de Servicios	Incluye todas aquellas actividades que no producen una mercancía en sí, pero que son necesarias para el funcionamiento de la economía. Como por ejemplo de ellos tenemos el comercio, los restaurantes, los hoteles, el transporte, los servicios financieros, las comunicaciones, los servicios de educación, los servicios profesionales, el gobierno, etc.	Sector transportes Sector comunicaciones Sector comercio, restaurante y hoteles Sector financiero

El objeto que se pretende adelantar con la presente contratación se encuentra ubicado dentro del Sector Terciario de la economía: **SECTOR SERVICIOS**, entendido como el conjunto de actividades desarrolladas por las unidades económicas encaminadas a generar y poner a disposición de las personas, los hogares o las empresas, una amplia gama de servicios cada vez que estos sean demandados y sobre los cuales no recaen derechos de propiedad por parte del usuario. Es importante tener en cuenta dos aspectos fundamentales sobre los servicios: El primero, que los servicios no son susceptibles de ser almacenados ni transportados y, en consecuencia, no pueden ser transados en forma independiente de su producción, y el segundo, que no existe un traslado de la propiedad del producto; se vende por parte del productor y se compra por parte del consumidor un derecho al uso del servicio, cada vez que éste sea requerido[3].

1.1.1. Clasificación UNSPSC

Sector Terciario o de Servicios Según el Manual Clasificador de Colombia Compra Eficiente, conforme a la United Nations Standard Products and Services Code (UNSPSC), para el cumplimiento del anterior objeto se requiere:

***Tabla 2**. Clasificación UNSPSC a contratar*

No	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	CODIGO PRODUCTO
1	Servicios de Salud	Práctica Médica	Laboratorios Médicos	85121802
2	Servicios de Salud	Práctica Médica	Laboratorios Médicos	85121804

El uso del UNSPSC incrementa la eficiencia y la efectividad en el manejo de los procesos contractuales y reduce los costos de crear y mantener un sistema de codificación individual.

1.1.2. Gremios y Asociaciones que participan en el Sector

A continuación, se relaciona un listado de agremiaciones, asociaciones y entidades que participan del sector de la construcción e influyen desde diferentes frentes en la dinámica del mercado

[2] Government Property Group. New Zealand Government. (2011) Mastering procurement A structured approach to strategic procurement. Recuperado de https://www.procurement.govt.nz/assets/procurement-property/documents/guide-mastering-procurement.pdf

[3] DANE (2014). Boletín Técnico. Encuesta Anual de Servicios (2014), Bogotá, 11 de diciembre de 2015, pág. 55

Tabla 3. Algunos Gremios y Asociaciones que participan en el sector

SIGLA	IDENTIFICACIÓN
ACIEM	Asociación Colombiana de Ingenieros Eléctricos, Mecánicos y Afines - Nacional
AFIDRO	Asociación de Laboratorios Farmacéuticos de Investigación y Desarrollo
ASINFAR	Asociación de Industrias Farmacéuticas en Colombia
ACOPI	Asociación Colombiana de Micro, Pequeñas y Medianas Empresas
ANDI	Asociación Nacional de Industriales
	Asociación Nacional de Empresarios de Colombia - Cámara Sectorial Salud
	Asociación Nacional de Empresarios de Colombia - Cámara Dispositivos médicos e insumos para la salud
	Asociación Nacional de Empresarios de Colombia - Cámara Industria Farmacéutica
ICONTEC	Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación
INVIMA	Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
FENALCO	Federación Nacional de Comerciantes
ACHC	Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas
ACEMI	Asociación Colombiana de Empresas de Medicina Integral
ACIB	Asociación Colombiana de ingeniería Biomédica
GESTARSALUD	Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento en Salud de Colombia
ACESI	Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos
ACSC	Asociación Colombiana de Sociedades Científica
FEDESALUD	Fundación para la Investigación y el Desarrollo de la Salud y la Seguridad Social
FMC	Federación Médica Colombiana

Las agremiaciones industriales en Colombia cumplen un papel fundamental en el desarrollo del país y como sus operaciones inciden de manera directa en los sectores sociales, políticos, culturales de las regiones evidenciando una influencia directa en las políticas desarrolladas por el gobierno.

La influencia de las agremiaciones se fundamenta en el hecho que ninguna sociedad puede alcanzar el progreso si no cuenta con una estructura económica, social, cultural y política sólida que favorezca a todos los sectores de la sociedad sin distingo, más aún cuando en la actualidad el gobierno quiere atender la problemática de justicia y equidad que demanda el post conflicto y donde el sector industrial será ficha clave dentro de los programas de inclusión social de todas las personas que de forma directa o indirecta hicieron parte del conflicto, sin dejar de lado el trabajo hecho a nivel comercial de las organizaciones agremiadas en cada una de sus áreas de desarrollo desde su creación

1.1.4. Economía Colombiana:

Uno de los indicadores más importantes para analizar la economía de un país es el Producto Interno Bruto (PIB), básicamente calcula cuál fue la producción en bienes y servicios que se hizo en un periodo de tiempo específico, generalmente en un trimestre o en un año, en las fronteras de un país. Su importancia radica en el crecimiento económico es una cadena cíclica, es decir, todo lo que producen las empresas (bienes o servicios) es consumido por los colombianos; esto representa más ingresos y mejores utilidades para las compañías, lo que se traduce en capacidad para contratar personal, que, en otras palabras, afecta a ese mismo consumidor dependiendo de cómo se comporte el PIB.

Entre más empleo se genere, más capacidad de consumo tienen los hogares, porque traen el salario a su casa y entonces pueden consumir más. Entonces, un mayor crecimiento del PIB, se ve reflejado en mayor consumo y en mayor capacidad de adquisición de las personas.

1.1.5. Pronostico económico para Colombia.

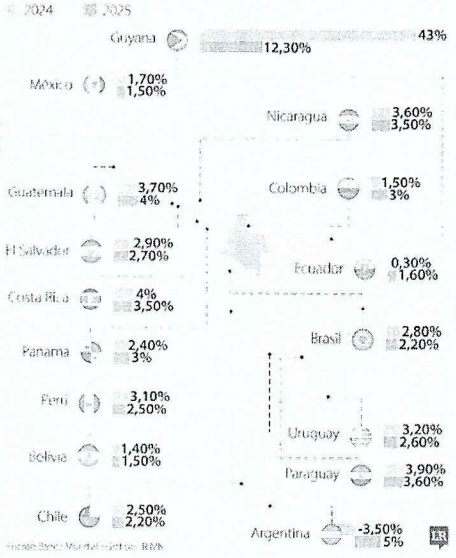
Banco Mundial. Última actualización: (miércoles 12 de junio de 2024)[4]

Aunque las perspectivas económicas difieren entre las regiones de mercados emergentes y economías en desarrollo, se prevé que el crecimiento disminuirá en la mayoría de ellas en 2024.

[4] https://www.larepublica.co/globoeconomia/proyecciones-de-crecimiento-del-banco-mundial-en-octubre-de-2024-3972369

Las desaceleraciones registradas este año en Asia oriental y el Pacífico, Europa y Asia central, América Latina y el Caribe, y Asia meridional reflejan, en parte, la ralentización de la actividad en sus principales economías.

PROYECCIONES DE CRECIMIENTO EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE SEGÚN EL BANCO MUNDIAL



En otras regiones, se proyecta que el crecimiento repuntará este año, aunque de manera menos sólida de lo previsto anteriormente. Se espera que el crecimiento se consolidará el próximo año en la mayoría de las regiones, a medida que la política monetaria se vuelve menos restrictiva y el comercio mundial se fortalece.

Los riesgos de deterioro en las perspectivas de todas las regiones incluyen las tensiones geopolíticas, una mayor fragmentación del comercio y condiciones financieras mundiales más restrictivas de lo esperado. Los desastres naturales relacionados con el cambio climático y un crecimiento de China menor de lo previsto también plantean riesgos de que los resultados sean inferiores a las proyecciones[5].

El Banco Mundial actualizó sus proyecciones de crecimiento en 2024 para los países de América Latina y el Caribe, los datos de octubre muestran una mejora a nivel general si se compara con las previsiones que la entidad lanzó en junio.
La economía del conjunto de la región subirá 1,9% al cierre del año, mientras que en 2025 espera que se eleve 2,6%.

PROYECCIONES DE CRECIMIENTO EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE SEGÚN EL BANCO MUNDIAL



En la actualización de octubre, el Banco Mundial dijo que Colombia crecerá 1,5%, esto es 0,2 puntos por encima de la proyección de 1,3% que había publicado en junio. Sin embargo, redujo la previsión del PIB colombiano en 2025, la apuesta pasó de 3,2% a 3%.

En Colombia se espera una mejora este año por la desaceleración de la inflación y los recortes de tasas de interés del Banco de la República,

OCDE PREVÉ QUE COLOMBIA CRECERÁ 2,7% EN 2025, LA QUINTA MAYOR ALZA ENTRE 38 PAÍSES[6]

En el último informe de Perspectivas económicas de la Ocde, la organización proyecta un crecimiento del PIB mundial de 3,3 % en 2025 frente a 3,2 % de 2024 y 3,3 % de 2026.

PROYECCIONES DE CRECIMIENTO DE LA OCDE
LOS QUE MÁS CRECERÁN AL CERRAR EL AÑO

	2024	2025	2026
Costa Rica	4%	3,5%	3,6%
Turquía	3,5%	2,6%	4%
G20	3,3%	3,3%	3,2%
Global	3,2%	3,3%	3,3%
España	3%	2,3%	2%
Polonia	2,8%	3,4%	3%
Dinamarca	2,8%	2,5%	1,7%
Estados Unidos	2,8%	2,4%	2,1%
Lituania	2,4%	3,1%	2,8%
Chile	2,4%	2,3%	2,1%
Eslovaquia	2,3%	2,4%	2,1%
Grecia	2,3%	2,2%	2,5%
Corea	2,3%	2,1%	2,1%
Colombia	1,8%	2,7%	2,9%
Portugal	1,7%	2%	2%
Ocde	1,7%	1,9%	1,9%

Fuente: Ocde. Gráfico: LR-BR

La proyección de crecimiento económico para Colombia en este año por parte de la Ocde es 1,8%, cifra con la que la economía se ubica en la posición 14, si se cuenta al promedio global, 3,2%, y del G20, 3,3%, y de 12 entre las que más crecerán del grupo conformado por 38 países.

Para 2025, la Ocde mejora la proyección de crecimiento para Colombia y la ubica en 2,7% y en 2026 el aumento será de 2,9%, en ambos años supera el promedio de la organización, 1,9%.

Con el crecimiento proyectado para el próximo año, es el quinto país con más aumento, solo por debajo de Irlanda (3,7%), Costa Rica (3,5%), Polonia (3,4%) y Lituania (3,1%). También es superior el promedio global y del G20 (3,3%).

5 https://www.bancomundial.org/es/publication/global-economic-prospects#regional

6 https://www.larepublica.co/globoeconomia/proyecciones-de-crecimiento-de-la-ocde-4013501

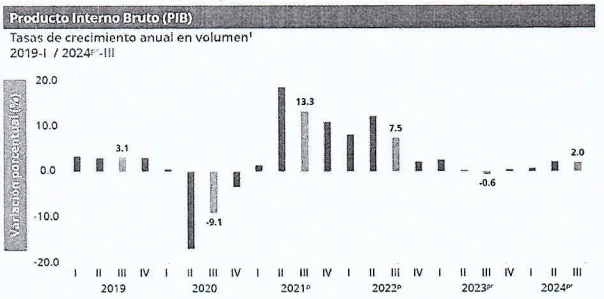
1.1.6. Comportamiento Producto Interno Bruto (PIB) - DANE

El Producto Interno Bruto (PIB) es una medida del valor de la actividad económica de un país. Es el valor total de los bienes y servicios finales producidos por el país durante un trimestre definido, para encontrar la evolución, la tendencia y las transformaciones estructurales de la economía, a partir de datos comparables entre sí y con aquellos calculados para el año base, que se convierte en un insumo para la toma de decisiones en materia económica del país en el corto plazo.

El Producto Interno Bruto (PIB) es una medida del valor de la actividad económica de un país. Es el valor total de los bienes y servicios finales producidos por el país durante un trimestre definido, para encontrar la evolución, la tendencia y las transformaciones estructurales de la economía, a partir de datos comparables entre sí y con aquellos calculados para el año base, que se convierte en un insumo para la toma de decisiones en materia económica del país en el corto plazo.

Información III trimestre 2024pr. El Producto Interno Bruto, en su serie original, crece 2,0% respecto al mismo periodo de 2023pr.

***Grafico 1. PIB** - Enfoque de la Producción*



Las actividades económicas que más contribuyen a la dinámica del valor agregado son[7]:

Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca crece 10,7% (contribuye 1,1 puntos porcentuales a la variación anual).

Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio crece 14,1% (contribuye 0,5 puntos porcentuales a la variación anual).

Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 2,1% (contribuye 0,3 puntos porcentuales a la variación anual)

Construcción: En el tercer trimestre de 2024pr, el valor agregado de la construcción crece 4,1% en su serie original, respecto al mismo periodo de 2023pr.

Tabla 1. Valor agregado por actividad económica
Tasas de crecimiento en volumen¹
Tercer trimestre 2024pr

Actividad económica	Tasas de crecimiento (%)		
	Serie original		Serie ajustada por efecto estacional y calendario
	Anual	Año corrido	Trimestral
	2024pr-III / 2023pr-III	2024pr / 2023pr	2024pr-III / 2024pr-II
Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca	10,7	6,9	2,5
Explotación de minas y canteras	-7,1	-4,1	-2,1
Industrias manufactureras	-1,3	2,8	0,2
Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado[2]	1,0	2,7	-0,2
Construcción	4,1	2,4	-0,2
Comercio al por mayor y al por menor[3]	1,0	0,2	0,3
Información y comunicaciones	0,6	-0,9	1,2
Actividades financieras y de seguros	4,4	0,9	1,5
Actividades inmobiliarias	2,0	1,9	0,5
Actividades profesionales, científicas y técnicas[4]	0,5	0,2	0,1
Administración pública, defensa, educación y salud[5]	2,1	4,2	-0,7
Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios[6]	14,1	9,8	3,6
Valor agregado bruto	**2,1**	**1,7**	**0,2**
Impuestos menos subvenciones sobre los productos	1,3	0,7	0,2
Producto Interno Bruto	**2,0**	**1,6**	**0,2**

Fuente: DANE, PIB. T

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

Tabla 6. Construcción
Tasas de crecimiento en volumen¹
Tercer trimestre 2024pr

Actividad económica	Tasas de crecimiento (%)		
	Serie original		Serie ajustada por efecto estacional y calendario
	Anual	Año corrido	Trimestral
	2024pr-III / 2023pr-III	2024pr / 2023pr	2024pr-III / 2024pr-II
Construcción de edificios residenciales y no residenciales	-1,7	2,4	-2,6
Construcción de carreteras y vías de ferrocarril	16,5	14,9	0,9
Actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil	3,8	2,5	0,02
Construcción	**4,1**	**2,4**	**-0,2**

Fuente: DANE, PIB T.

[1] preliminar.
Series encadenadas de volumen con año de referencia 2015.
[2] Construcción de carreteras y vías de ferrocarril, de proyectos de servicio público y de otras obras de ingeniería civil.
[3] Actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil; demolición y preparación del terreno; acabados de edificios; alquiler de equipo de construcción y operarios; otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil n.c.p.

Esta dinámica se explica por los siguientes comportamientos

» Construcción de edificaciones residenciales y no residenciales decrece 1,7%.

» Construcción de carreteras y vías de ferrocarril, de proyectos de servicio público y de otras obras de ingeniería civil crece 16,5%.

» Actividades especializadas para la construcción de edificaciones y obras de ingeniería civil (alquiler de maquinaria y equipo de construcción con operadores) crece 3,8%.

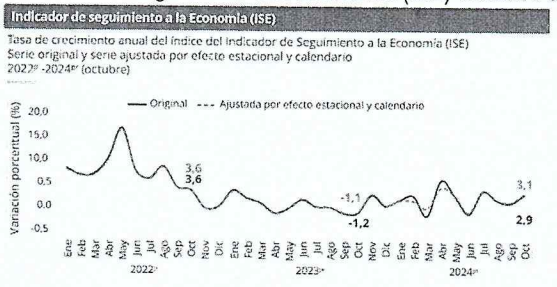
1.1.7. Indicador de Seguimiento a la Economía (ISE).

El Indicador de Seguimiento a la Economía (ISE) es un índice sintético mensual, cuyo fin es proporcionar una medida de la evolución de la actividad económica del país en el corto plazo; el cual es construido a partir de un conjunto heterogéneo de indicadores representativos de cada actividad económica.

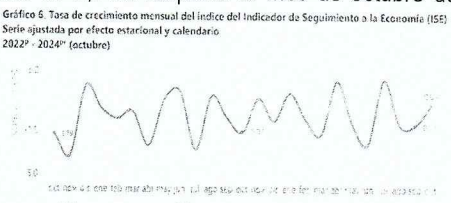
Este indicador permite identificar la estacionalidad, la tendencia y el ciclo de la dinámica económica a lo largo del tiempo, a través de un análisis coherente y comparativo por medio de la información de las series: Serie original, Serie ajustada por efecto estacional y calendario y Tendencia-Ciclo.

[7] https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/cuentas-nacionales/cuentas-nacionales-trimestrales/pib-informacion-tecnica?highlight=WyJwaWliXQ==

Indicador de Seguimiento a la Economía (ISE) **Octubre de 2024pr**



Para el mes de octubre de 2024pr el ISE en su serie original, se ubicó en 122,13, lo que representó un crecimiento de 2,94% respecto al mes de octubre de 2023pr (118,65).



Comportamiento mensual
Para el mes de octubre de 2024pr el ISE en su serie ajustada por efecto estacional y calendario se ubicó en 122,70, lo que representó un crecimiento de 0,80%, respecto al mes de septiembre de 2024pr (121,72).

1.1.8. Índice de Precios al Consumidor - IPC[8]

El IPC es una investigación estadística que permite medir la variación porcentual promedio de los precios al por menor de un conjunto de bienes y servicios de consumo final que demandan los consumidores.

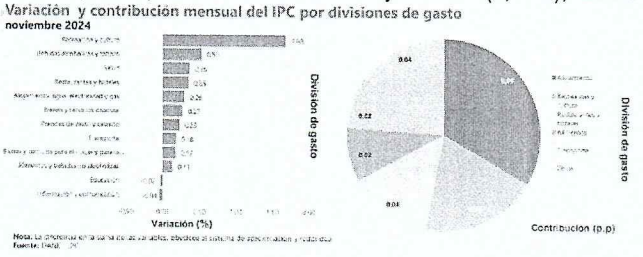
Tabla 4. *Variación anual y mensual del índice de Precios al Consumidor (IPC). Total Nacional 2023 – 2024* ***(Noviembre)***

Variación mensual, año corrido y anual Total nacional 2023 - 2024 (noviembre)

IPC	Noviembre					
	Variación mensual		Variación año corrido		Variación anual	
	2023	2024	2023	2024	2023	2024
IPC total	0,47	0,27	8,78	4,72	10,15	5,20

Fuente: DANE, IPC

Variación y contribución mensual por divisiones de gasto. En el mes de noviembre de 2024, el IPC registró una variación de 0,27% en comparación con octubre de 2024, **cinco divisiones se ubicaron por encima del promedio nacional (0,27%):** Recreación y cultura (1,68%), Bebidas alcohólicas y tabaco (0,53%), Salud (0,36%), Restaurantes y hoteles (0,35%) y por último, Alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles (0,29%). Por debajo se ubicaron: Bienes y servicios diversos (0,27%), Prendas de vestir y calzado (0,23%), Transporte (0,18%), Muebles, artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar (0,17%), Alimentos y bebidas no alcohólicas (0,13%), Educación (-0,02%) y por último, Información y comunicación (-0,04%).

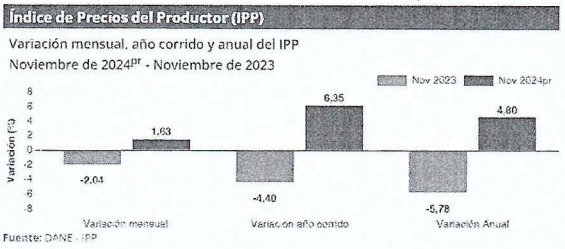


1.1.9. Índice de Precios del Productor (IPP)

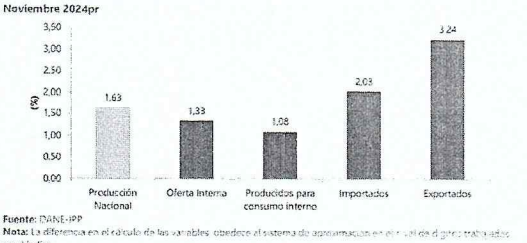
El Índice de Precios del Productor (IPP) es un indicador económico que presenta la variación promedio de precios de una canasta de bienes representativa de la producción nacional e importaciones.

Es el indicador coyuntural sobre los precios de los bienes en el primer canal de distribución, es decir, precios del productor. Reporta la variación promedio de los precios de una cesta de bienes que se producen en el país para consumo interno y para exportación, incluye sector primario y secundario. No contiene sector servicios. Desde 2007 es elaborado por el DANE (pertenecía al Banco de la República) como parte del PLANIB

Grafico 2. ***(****IPP) Variación mensual año corrido y anual del IPP Noviembre de 2024pr – Noviembre de 2023*



En noviembre de 2024, los sectores de Agricultura, ganadería, silvicultura, caza y pesca (3,91%) y Explotación de minas y canteras



[8] https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/precios-y-costos/indice-de-precios-al-consumidor-ipc/ipc-informacion-tecnica

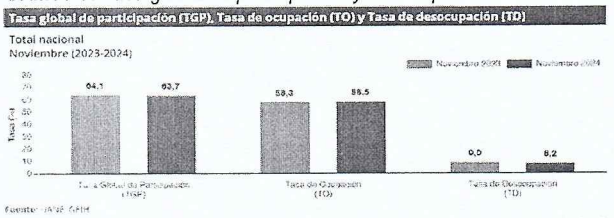
(1,80%) presentaron variaciones superiores a la media (1,63%), mientras que el sector de Industrias manufactureras (0,85%) registró una variación inferior a la media[9].

1.1.10. Mercado Laboral[10]

La Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) tiene como objetivo principal proporcionar información básica sobre el tamaño y estructura de la fuerza de trabajo del país (empleo, desempleo e inactividad), así como de las características sociodemográficas que permiten caracterizar a la población según sexo, edad, parentesco con el jefe del hogar, nivel educativo, la afiliación al sistema de seguridad social en salud, entre otros

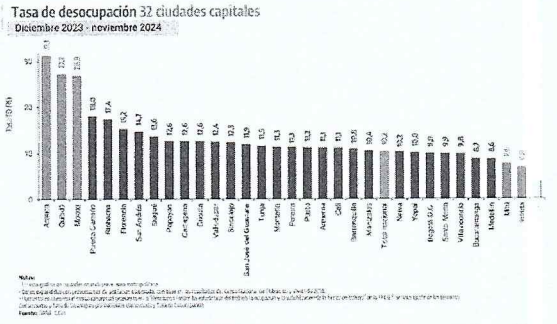
A través de la encuesta se clasifica a las personas según su fuerza de trabajo en ocupadas, desocupadas o población fuera de la fuerza laboral. De esta forma, es posible estimar los principales indicadores del mercado laboral colombiano, como son la Tasa Global de Participación (TGP), la Tasa de Ocupación (TO) y la Tasa de Desempleo (TD).

Grafico 3. *Tasa global de participación y desocupación Noviembre 2024*



Para el mes de noviembre de 2024, la tasa de desocupación del total nacional fue 8,2%, lo que representó una disminución de 0,8 puntos porcentuales respecto al mismo mes de 2023 (9,0%). La tasa global de participación se ubicó en 63,7%, mientras que en noviembre de 2023 fue 64,1%. Finalmente, la tasa de ocupación fue 58,5%.

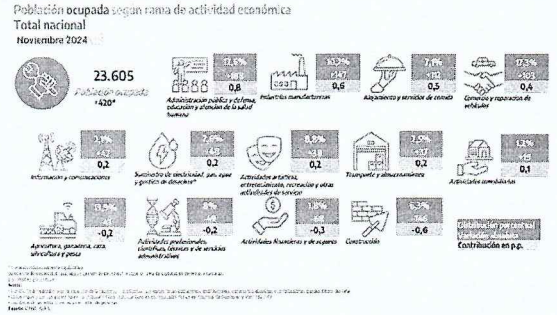
En noviembre de 2024, la tasa de desocupación en el total nacional fue de 8,2%, en comparación con el mismo mes del año anterior, la cual fue de 9,0% (variación estadísticamente significativa). Por su parte, para las 13 ciudades y áreas metropolitanas, en el decimoprimer mes de 2024, la tasa de desocupación fue del 8,0%, 0,7 p.p. por debajo de noviembre de 2023, cuando fue del 8,7%.



La tasa de desocupación de las mujeres, para el total nacional en noviembre de 2024 fue del 10,3%, mientras que para los hombres fue del 6,5% (variación estadísticamente significativa), con una brecha de género de 3,8 puntos porcentuales (p.p.).

En el trimestre móvil septiembre - noviembre de 2024, la tasa de desocupación a nivel nacional fue del 8,8%. La tasa global de participación fue del 63,7% y la tasa de ocupación fue del 58,1%.

Administración pública y defensa, educación y atención de la salud humana fue la rama de actividad económica que más aportó a la variación de la población ocupada en noviembre de 2024, con 0,8 p.p.



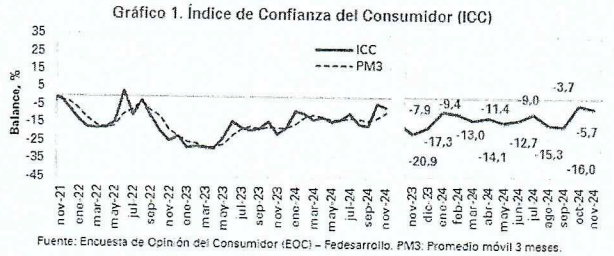
En el mes de noviembre de 2024, el número de personas ocupadas en el total nacional fue 23.605 miles de personas. Las ramas que más aportaron positivamente a la variación de la población ocupada fueron Administración pública y defensa, educación y atención de la salud humana (0,8 puntos porcentuales); Industrias manufactureras (0,6 puntos porcentuales) y Alojamiento y servicios de comida (0,5 puntos porcentuales).

[9] De ahora en adelante los sectores se denominarán Minería, Industria y Agricultura, ganadería y pesca
[10] https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo

1.1.11. Indicador de Confianza del Consumidor - ICC[11]

La **Encuesta de Pulso Social** busca producir información relacionada con: confianza del consumidor; bienestar subjetivo; redes de apoyo de los hogares; bienestar de los hogares que cuentan con niños, niñas y adolescentes; y el conocimiento y acceso a las políticas nacionales y locales de apoyo a los hogares.

Gráfico 1. Índice de Confianza del Consumidor (ICC)



Fuente: Encuesta de Opinión del Consumidor (EOC) – Fedesarrollo. PM3: Promedio móvil 3 meses.

En **noviembre de 2024**, el Índice de Confianza del Consumidor (ICC) alcanzó un balance de -5,7%, disminuyendo en 2,0 puntos porcentuales frente al mes de octubre de 2024 (-3,7%). Este resultado obedeció a una disminución de 3,3 puntos porcentuales en el Índice de Expectativas Económicas, y una disminución de 0,2 puntos porcentuales en el Índice de Condiciones Económicas. Frente a noviembre de 2023 (-20,9%), el ICC incrementó en 15,2 puntos porcentuales.

Al comparar los resultados del cuarto trimestre de 2024 con los del tercer trimestre de 2024, se observa un **incremento en la confianza de los consumidores**, así como en su valoración sobre la situación de su país y de sus hogares. Asimismo, la disposición a comprar bienes durables incrementó respecto al trimestre anterior.

En el mes de noviembre, la confianza del consumidor disminuyó en dos de las cinco ciudades analizadas y en todos los niveles socioeconómicos, respecto a octubre de 2024. Adicionalmente, la disposición a comprar vivienda y vehículos disminuyó, mientras que la disposición a comprar bienes durables incrementó, frente a octubre de 2024

El Índice de Confianza del Consumidor (ICC) está conformado por cinco componentes que se detallan en el Cuadro 1. Los primeros tres componentes corresponden a las expectativas de los hogares a un año y conforman el Índice de Expectativas del Consumidor (IEC), mientras que los dos restantes reflejan la percepción de los consumidores acerca de la situación económica actual, y conforman el Índice de Condiciones Económicas (ICE).

Con relación a octubre de 2024, la caída del ICC en noviembre se explicó por una disminución de 3,3 puntos porcentuales en el IEC, pasando de -0,8% a -4,1%, y por una disminución de 0,2 puntos porcentuales en el ICE, pasando de -8,0% a -8,2%. Frente a noviembre de 2023, se observó un incremento de 20,5 puntos porcentuales en el ICE, pasando de -28,7% a -8,2% y de 11,6 puntos porcentuales en el IEC, pasando de -15,7% a -4,1%.

Al comparar los resultados de lo corrido del cuarto trimestre de 2024 con los del tercer trimestre del mismo año, se observa un incremento de 8,7 puntos porcentuales en el ICC.

Cuadro 1. Evolución de los componentes del ICC
(Balances entre respuestas favorables y desfavorables, %)

Variable / Balance %	2023	2024	
	Noviembre	Octubre	Noviembre
Índice de Confianza del Consumidor – ICC	-20,9	-3,7	-5,7
A. Índice de Expectativas del Consumidor – IEC	-15,7	-0,8	-4,1
- Dentro de un año ¿a su hogar le estará yendo económicamente mejor?	7,1	21,0	14,9
- Durante los próximos 12 meses ¿vamos a tener buenos tiempos económicamente?	-35,0	-11,9	-15,5
- Dentro de 12 meses ¿cree usted que las condiciones económicas del país en general estarán mejores?	-19,2	-11,4	-11,7
B. Índice de Condiciones Económicas - ICE	-28,7	-8,0	-8,2
- ¿Cree usted que a su hogar le está yendo económicamente mejor o peor que hace un año?	-28,3	-10,6	-11,3
- ¿Cree usted que este es un buen momento o un mal momento para que la gente compre muebles, nevera, lavadora, televisor, y cosas como esas?	-29,1	-5,3	-5,0

Fuente: Encuesta de Opinión del Consumidor (EOC) – Fedesarrollo.

1.1.12. Variación del Salario Mínimo Legal Mensual Vigente (SMMLV)

Se entiende por sueldo y salario la retribución fija u ordinaria que el personal (permanente o contratado directamente por el establecimiento) percibe como pago por los servicios prestados durante el periodo al que se refiere la información, antes de deducir los descuentos por retención en la fuente, seguro social, sindicato, fondo de empleados y similares, etc.

Grafico 4. *Variación del Salario Mínimo en Colombia.*

[11] https://www.repository.fedesarrollo.org.co/handle/11445/36

Bitákora — HISTÓRICO DEL SALARIO MÍNIMO LEGAL MENSUAL EN COLOMBIA

Año	SALARIO MÍNIMO MENSUAL: Valor mensual ($)	SALARIO MÍNIMO MENSUAL: Variación con respecto al año anterior ($)	SALARIO MÍNIMO MENSUAL: Variación con respecto al año anterior (%)	AUXILIO DE TRANSPORTE: Valor mensual ($)	TOTAL ($) (Salario + Auxilio Transporte	Decreto que determinó el salario mínimo	Concertado
2025	1 423.500	123 500	9,50%	200.000,0	1.623.500,0	Decreto 1572 y 1573 de 2024	No
2024	1 300.000	140.000	12,07%	162.000,0	1.462.000,0	Decreto 2292 y 2293 de 2023	No
2023	1 160.000	160.000	16,00%	140 606,0	1 300.606,0	Decreto 2613 de 2022	Si
2022	1.000.000	91,474	10,07%	117.172,0	1.117.172,0	Decreto 1724 de 2021	Si
2021	908.526	30 723	3,50%	106.454,0	1.014 980,0	Decreto 1785 de 2020	No
2020	877.803	49 687	6,00%	102.854,0	980.657,0	Decreto 2360 de 2019	No
2019	828.116	46.874	6,00%	97.032,0	925.148,0	Decreto 2451 de 2018	Si
2018	781.242	43.525	5,90%	88.211,0	869.453,0	Decreto 2269 de 2017	Si
2017	737.717	48.262	7,00%	83.140 0	820 857,0	Decreto 2209 de 2016	No
2016	689.455	45 105	7,00%	77.700,0	767 155,0	Decreto 2552 de 2015	No
2015	644.350	28 350	4,60%	74.000,0	718 350,0	Decreto 2731 de 2014	No
2014	616.000	26.500	4,50%	72 000,0	688.000,0	Decreto 9068 de 2013	Si
2013	589.500	22.800	4,02%	70 500,0	660.000,0	Decreto 2738 de 2012	No
2012	566.700	31.100	5,81%	67.800,0	634.500,0	Decreto 4919 de 2011	Si
2011	535 600	20 600	4,00%	63 600,0	599 200,0	Decreto 33 de 2011	No
2010	515 000	18 100	3,64%	61.500,0	576 500,0	Decreto 5053 de 2009	No
2009	496.900	35 400	7,67%	59 300,0	556.200,0	Decreto 4868 de 2008	No
2008	461.500	27.800	6,41%	55.000,0	516.500,0	Decreto 4965 de 2007	No
2007	433 700	25.700	6,30%	50.800 0	484.500,0	Decreto 4580 de 2006	No
2006	408 000	26 500	6,95%	47.700,0	455 700,0	Decreto 4686 de 2005	Si
2005	381 500	23 500	6,56%	44.500,0	426.000,0	Decreto 4360 de 2004	No
2004	358.000	26.000	7,83%	41 600,0	399.600,0	Decreto 3770 de 2003	Si
2003	332.000	23.000	7,44%	37 500,0	369.500,0	Decreto 3232 de 2002	No
2002	309.000	25.000	8,64%	34.000,0	343 000,0	Decreto 2910 de 2001	No
2001	286 000	25 900	9,96%	30.000,0	316 000,0	Decreto 2579 de 2000	Si
2000	260.100	23 640	10,00%	26.413,0	286.513,0	Decreto 2647 de 1999. Nota (1)	No
1999	236.460	32 634	16,01%	24 012,0	260.472,0	Decreto 2560 de 1998	No
1998	203.826	31.821	18,50%	20.700,0	224.526,0	Decreto 3106 de 1997	Si
1997	172.005	29.880	21,02%	17.250,0	189 255,0	Decreto 2354 de 1996. Nota (2)	No
1996	142 125	28 191	19,50%	13.567,0	155 692,0	Decreto 2310 de 1995	No aplicaba
1995	118.934	20 234	20,50%	10.815,0	129.749,0	Decreto 2872 de 1994	No aplicaba
1994	98.700	17.190	21,09%	8 975,0	107.675,0	Decreto 2548 de 1993	No aplicaba
1993	81.510	16.320	25,03%	7.542,0	89.052,0	Decreto 2061 de 1992	No aplicaba
1992	65.190	13 470	26,04%	6.033,0	71.223,0	Decreto 2867 de 1991	No aplicaba
1991	51 720	10 695	26,07%	4.787,0	56 507,0	Decreto 3074 de 1990	No aplicaba
1990	41 025	8 465	26,00%	3.797,5	44.822,5	Decreto 3000 de 1989	No aplicaba
1989	32.560	6 923	27,00%	3 062,5	35.622,5	Decreto 2662 de 1988	No aplicaba
1988	25.637	5.127	25,00%	2.450,0	28.087,0	Decreto 2545 de 1987	No aplicaba
1987	20 510	3 659	22,00%	2.000,0	22.510,0	Decreto 3732 de 1986	No aplicaba
1986	16 811	3 254	24,00%	1.650,0	18 461,4	Decreto 3754 de 1985	No aplicaba
1985	13.558	2 260	20,00%	1 350,0	14.907,6	Decreto 001 de 1985	No aplicaba
1984	11.298	-		1 102,0	12.400,0	Decreto 3506 de 1983. Nota (3)	No aplicaba

En Colombia los salarios de cada sector se determinan mediante la interacción entre oferta y demanda laboral. Sin embargo, existe un salario mínimo que se utiliza como referencia salarial y base para determinar auxilios, pagos mínimos para cotizar a seguridad social y otros. Al final de cada año se instala una Mesa de Concertación Laboral tripartita para acordar el salario mínimo mensual que tendrá vigencia el año inmediatamente siguiente. En esta negociación participa la Comisión Permanente de Concertación de Políticas Salariales y Laborales, conformada por representantes del Gobierno nacional, las centrales de trabajadores y dirigentes gremiales. Tanto trabajadores como empleadores proponen una cifra de ajuste teniendo en cuenta como parámetros la meta de inflación del siguiente año fijada por la Junta del Banco de la República, la Productividad Total de los Factores, la Contribución de los Salarios al Ingreso Nacional, el incremento del Producto Interno Bruto (PIB) y el Índice de Precios al Consumidor (IPC). En caso de no lograr un consenso entre las partes, el Gobierno nacional fijará el salario mínimo mediante decreto, teniendo en cuenta los mismos parámetros.

Desde el 1 de julio de 1984 se unificó el salario mínimo para todos los sectores de la economía. En los años en que se decretó el salario mínimo diario, este se multiplica por 30 días y se redondea a la unidad para determinar el valor mensual. Cuando se decretó el salario mínimo mensual, se divide por 30 y se redondea a dos decimales para obtener el salario diario.

El Gobierno decretó un incremento de 9,54% para el salario mínimo de 2025., tras el desacuerdo en la mesa de concertación, conformada por empresarios y centrales obreras. Se promulgó un incremento de 9,54%. Con este incremento, el salario mínimo queda en **$1.423.500**. El auxilio de transporte quedó en **$123.500**. Al sumar ambos, el salario mínimo total para el próximo año será de **$1.623.500**.





CONCEPTO	APORTE DEL EMPLEADOR
APORTE A PENSIÓN (12%)	$ 170.820
APORTE A SALUD (8,5%)	$ 120.998
APORTE A RIESGOS LABORALES (MÍNIMO 0.522%)	$ 7.431
APORTES PARAFISCALES (9%)	$ 128.115
AUXILIO DE CESANTÍAS	$ 116.578
INTERESES A LAS CESANTÍAS (1%)	$ 14.235
PRIMA DE SERVICIOS	$ 118.578
VACACIONES	$ 59.360
SALARIO	$ 1'423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 200.000
SUBTOTAL	$ 2'361.615
APORTE DEL TRABAJADOR PENSIÓN Y SALUD (8%)	- $ 113.880
TOTAL	$ 2'247.735

1.1.13. Tasa Representativa del Mercado (TRM)

La tasa de cambio representativa del mercado (TRM) es la cantidad de pesos colombianos por un dólar de los Estados Unidos. La TRM se calcula con base en las operaciones de compra y venta de divisas entre intermediarios financieros que transan en el mercado cambiario colombiano, con cumplimiento el mismo día cuando se realiza la negociación de las divisas.

Actualmente la Superintendencia Financiera de Colombia es la que calcula y certifica diariamente la TRM con base en las operaciones registradas el día hábil inmediatamente anterior. (Banco de la República de Colombia).

A partir del 1 de marzo de 2018, la Tasa de Cambio Representativa del Mercado–TRM, corresponde al promedio ponderado de las operaciones de compra y venta de contado de dólares de los Estados Unidos de América a cambio de moneda legal colombiana, realizadas entre Intermediarios del Mercado Cambiario (IMC), así como de las operaciones que efectúan los IMC con las demás entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC), distintas de IMC y aquellas que hacen los IMC con el Banco de la República o el Ministerio de Hacienda y Crédito Público-MHCP.

La Superintendencia Financiera de Colombia tiene la obligación de calcular y certificar la TRM y divulgarla al mercado y al público en general, conforme a lo dispuesto en el artículo 40 de la Resolución Externa No. 1 de 2018, expedida por la Junta Directiva del Banco de la República, la metodología establecida por el Banco de la República mediante Circular Reglamentaria DODM – 146, el artículo 11.2.1.4.15 del Decreto 2555 de 2010 y la Resolución No.0416 de 2006 de la Superintendencia Financiera de Colombia. (Superintendencia Financiera de Colombia).

Tabla 5. *TCRM diario*

TCRM: Indicador diario	Unidad	Valor	Vigencia
TRM	COP	4.321.19	10-Ene-2025

Fuente. Superfinanciera[12]

1.1.14. Economía Local

Al corte del primer trimestre de 2022, la región Suroriente presentó un crecimiento anual en buena parte de los indicadores económicos. Se observaron evoluciones favorables en el sector comercio en percepciones de ventas y ocupación hotelera, en transporte particularmente con la modalidad aérea y en construcción con área aprobada y venta de vivienda nueva. Así mismo se registró crecimiento en variables como consumo de energía eléctrica y créditos de Finagro. En comercio exterior, tanto las exportaciones como las importaciones crecieron. Por su parte, se registraron retrocesos en variables como abastecimiento agrícola, sacrificio de ganado y matrículas de vehículos.

Entre las variables del sector agropecuario resaltó el dinamismo reflejado por la cantidad de fruto procesado de palma de aceite, ya que se produjeron descensos en el abastecimiento de productos agrícolas procedentes de la región y el sacrificio de ganado bovino y porcino.

Acerca del consumo de energía eléctrica, se presentaron aumentos en los cuatro departamentos contemplados; y en materia de construcción, mientras el área aprobada, la venta de vivienda nueva y el área culminada reportaron alzas, los despachos de cemento gris permanecieron bastante estables y el área en proceso evidenció caída.

Con respecto al comercio, se registraron desempeños positivos en lo relacionado con el balance promedio de las percepciones de crecimiento en las ventas para esta región y la ocupación hotelera, en tanto se dieron comportamientos negativos en lo referente a las matrículas de vehículos, por cuanto las de motos permanecieron con tendencia positiva[13].

1.1.14.1. Indicadores de competitividad Departamental

El Índice departamental de competitividad (IDC) es un esfuerzo conjunto entre el Consejo Privado de Competitividad(CPC) y la Universidad del Rosario desde el año 2013, que tiene como objetivo proveer a diversos actores una medición Objetiva acerca del desempeño competitivo de los 32 departamentos del país y el Distrito Capital.

Es importante destacar que la versión de 2024 de esta medición se compone en un 100% por indicadores "duros" —no de percepción— y que provienen de fuentes oficiales del orden nacional.

El IDC 2024 evalúa la competitividad de los 32 departamentos del país y la ciudad de Bogotá mediante 102 indicadores distribuidos en 13 pilares y agrupados en 4 factores de competitividad: i) condiciones habilitantes, ii) capital humano, iii) eficiencia de los mercados y iv) ecosistema innovador[14].

Grafico 5. *Estructura del índice Departamental de Competitividad 2024*



El IDC, inspirado en el enfoque y la metodología del Foro Económico Mundial (WEF por su sigla en inglés), examina la competitividad como un conjunto de factores, instituciones y condiciones que impulsan el desarrollo y crecimiento de las regiones.

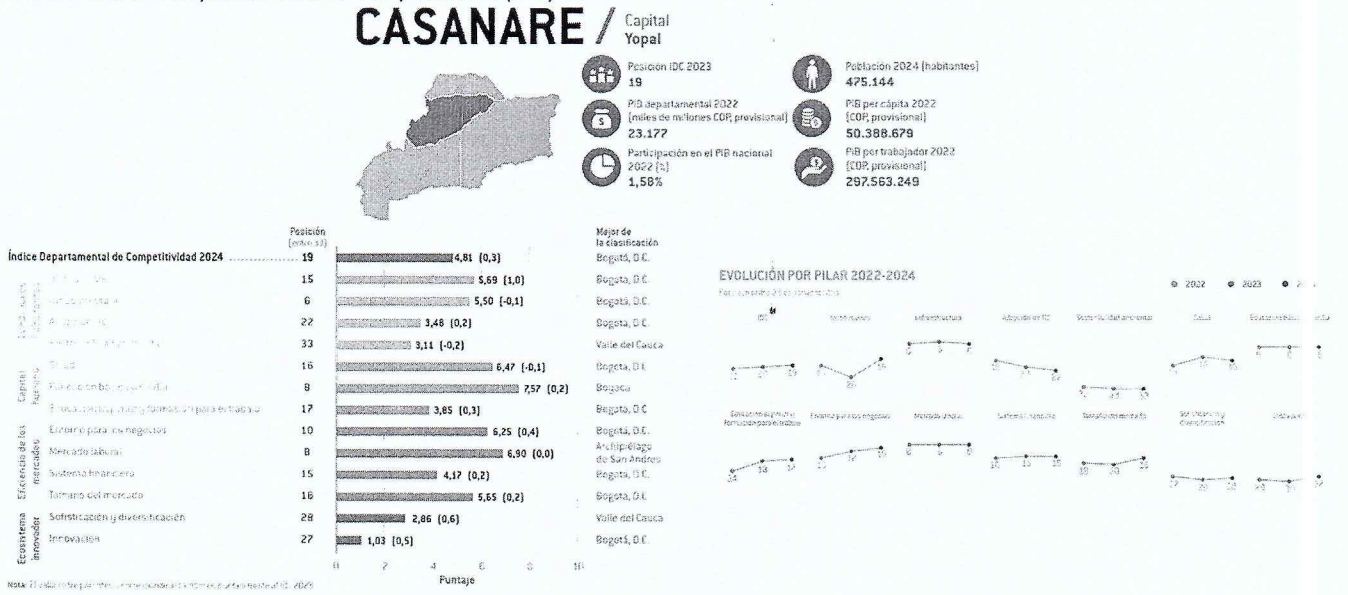
En este marco, el IDC evalúa 13 pilares agrupados en cuatro dimensiones clave: condiciones habilitantes, capital humano, eficiencia de los mercados y ecosistema innovador.

[12] https://www.superfinanciera.gov.co/inicio/informes-y-cifras/cifras/establecimientos-de-credito/informacion-periodica/diaria/tasa-de-cambio-representativa-del-mercado-trm-60819

[14] www.compite.com.co

La versión 2024 de esta medición, compuesta por 102 indicadores, arroja resultados consistentes con otros indicadores de bienestar y crecimiento departamental.

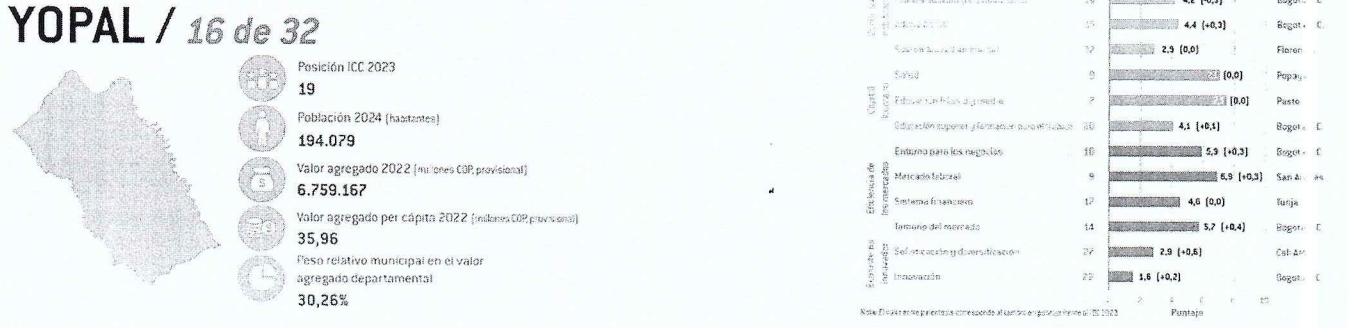
Grafico 6. *Índice Departamental de Competitividad (IDC) 2024*



1.1.14.2. Indicadores de competitividad de Ciudades 2024

El Índice de Competitividad de Ciudades (ICC) es una medición realizada por el Consejo Privado de Competitividad (CPC) y la Universidad del Rosario que ofrece un diagnóstico certero acerca del estado competitivo de las 32 ciudades capitales del país, y busca servir como insumo para la elaboración de políticas y la coordinación de acciones público-privadas[15].

Grafico 8. *Índice de Competitividad de Ciudades (IDC) 2024*



[15] https://compite.com.co/indice-de-competitividad-de-ciudades/

1.1.14.3. Perfil Económico Departamento de Casanare Diciembre - 2024[16]

Aspectos generales del departamento de Casanare

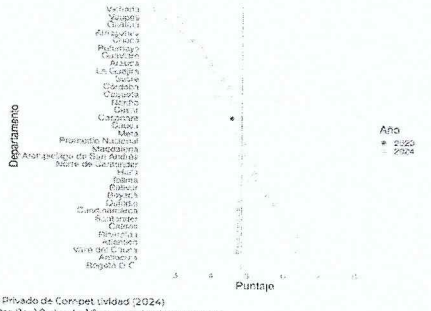
- Número municipios: 19
- Extensión territorial: 44.640 km²
- Población (2023(p)): 467.775 habitantes
- Participación en la población total (2023(p)): 0,9 %
- Participación en el PIB nacional (2023(p)): 1,43 %
- PIB per cápita 2023(p)*: US$11.130
- Exportaciones** per cápita (2023): US$2.262,5
- Importaciones*** per cápita (2023): US$90,2

(p) Cifras provisionales. Proyecciones poblacionales del DANE
*PIB per cápita nacional (2023(p)): US$6.961
** Exportaciones per capita nacionales (2023): US$853,1
*** Importaciones per cápita nacionales (2023): US$1.202,6
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Fecha de publicación: 22 de marzo de 2023

Índice Departamental de Competitividad - Casanare

La figura compara la posición del departamento en el ranking nacional del Índice Departamental de Competitividad y muestra que en 2024 el puntaje fue de 4.8, lo que implicó una variación de 0.3 puntos frente al año anterior

Figura 1: Índice Departamental de Competitividad

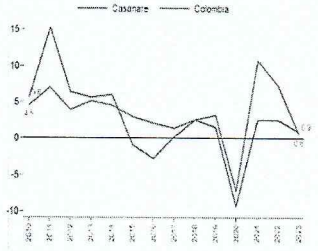


*Fuente: Consejo Privado de Competitividad (2024)
Nota: Puntaje entre 0 y 10, donde 10 representa el mayor valor

Producto Interno Bruto departamental

La figura muestra la variación del crecimiento real el PIB del departamento frente al total de Colombia

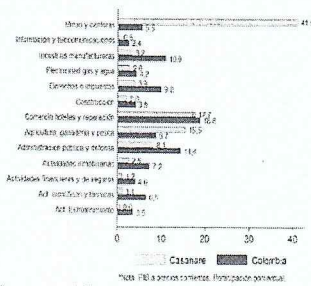
Figura 3: Variación anual del PIB



*Nota: PIB a precios constantes de 2015
*A diciembre de 2023(pr).
Fuente: Cuentas departamentales- DANE. Fecha de Publicación: 30 de mayo de 2024

La figura muestra la participación porcentual de los sectores en el PIB del departamento frente a la composición nacional

Figura 4: Composición sectorial PIB 2023

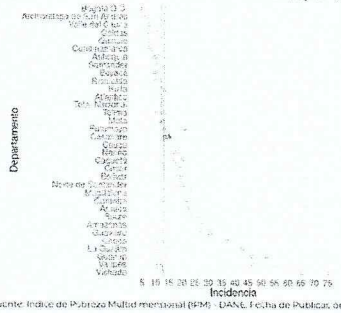


*Nota: PIB a precios corrientes. Participación porcentual

El Gráfico muestra la variación del crecimiento real el PIB del departamento frente al total de Colombia y el Gráfico siguiente muestra la participación porcentual de los sectores en el PIB del departamento frente a la composición nacional

Indicadores de Pobreza

Incidencia de Pobreza Multidimensional por departamentos



Fuente: Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) - DANE. Fecha de Publicación: 19 de abril de 2024

La figura compara la posición del departamento en el ranking nacional de pobreza multidimensional y muestra que en 2023 la incidencia fue de 15, lo que implicó una variación de 1.7 puntos frente al año anterior.

Cuadro 1: Privaciones por hogar según variable

Variable	Total-2022	Total-2023	Cabeceras-2023	Rural-2023	Variación
Desempleo de larga duración	11.9	10.0	10.4	9.4	-1.9
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	9.5	8.2	8.9	6.1	-1.3
Rezago escolar	26.8	26.0	24.5	30.5	-0.8
Material inadecuado de paredes exteriores	4.6	3.8	2.8	6.6	-0.8
Trabajo infantil	2.0	1.9	1.6	2.1	-0.1
Material inadecuado de pisos	5.4	5.4	2.3	14.5	0.0
Sin acceso a fuente de agua mejorada	7.3	7.6	1.9	24.6	0.3
Bajo logro educativo	45.8	46.3	38.6	69.4	0.5
Sin aseguramiento en salud	8.7	9.2	9.7	7.3	0.5
Analfabetismo	5.6	6.1	4.7	10.4	0.6
Hacinamiento crítico	9.1	9.7	10.4	7.5	0.6
Inadecuada eliminación de excretas	7.3	7.9	7.6	9.0	0.6
Inasistencia escolar	3.3	4.1	3.9	4.8	0.8
Trabajo informal	80.0	81.1	78.0	90.4	1.1
Barreras de acceso a servicios de salud	2.1	2.2	2.4	1.6	0.1

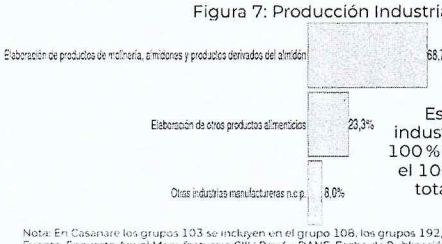
Fuente: Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) - DANE. Fecha de Publicación: 19 de abril de 2024

El cuadro muestra el porcentaje de privaciones por hogar según las variables utilizadas para calcular la incidencia de Pobreza Multidimensional. En 2023, Desempleo de larga duración fue la variable con mayor mejora en el departamento, con una caída de 1.9 puntos porcentuales.

[16] https://www.mincit.gov.co/estudios-economicos/perfiles-economicos-por-departamentos

Estructura Industrial

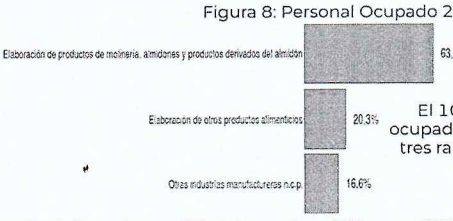
Figura 7: Producción Industrial 2022



Estas tres actividades industriales representaron el 100 % de la producción total y el 100 % del valor agregado total del departamento.

Nota: En Casanare los grupos 103 se incluyen en el grupo 108, los grupos 192,282, se incluyen en el grupo 329
Fuente: Encuesta Anual Manufacturera CIIU Rev 4 - DANE. Fecha de Publicación: 31 de mayo de 2024.

Figura 8: Personal Ocupado 2022



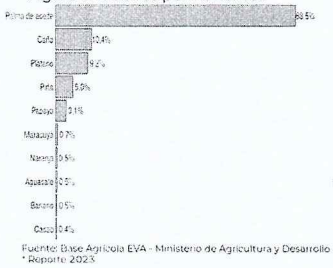
El 100 % del personal ocupado se agrupó en estas tres ramas industriales en 2022.

Nota: En Casanare los grupos 103 se incluyen en el grupo 108, los grupos 192.282, se incluyen en el grupo 329
Fuente: Encuesta Anual Manufacturera CIIU Rev 4 - DANE. Fecha de Publicación: 31 de mayo de 2024.

Estructura Agrícola

La figura muestra que la palma de aceite es el principal cultivo permanente del departamento

Figura 9: Cultivos permanentes*



La figura muestra que el arroz es el cultivo transitorio más representativo

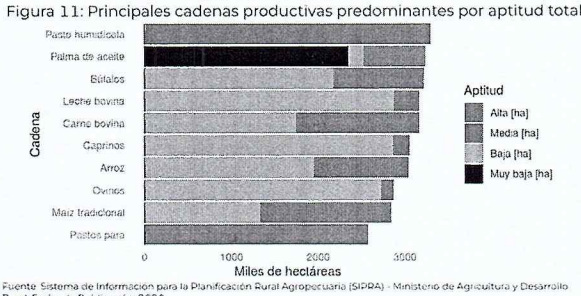
Figura 10: Cultivos transitorios*



Fuente: Base Agrícola EVA - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Fecha de Publicación: mayo de 2024
* Reporte 2023

La figura muestra las 10 primeras cadenas productivas predominantes con mayor aptitud agropecuaria en el departamento.

Figura 11: Principales cadenas productivas predominantes por aptitud total

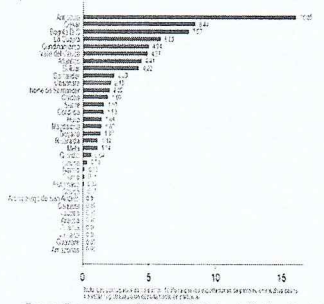


Fuente: Sistema de Información para la Planificación Rural Agropecuaria (SIPRA) - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Fecha de Publicación: 2020.

Exportaciones Totales de Casanare

La gráfica muestra que las exportaciones de Casanare representaron el 2,13 % de las exportaciones nacionales en 2023

Figura 12: Participación en exportaciones totales



La gráfica muestra la evolución de las exportaciones totales de Casanare

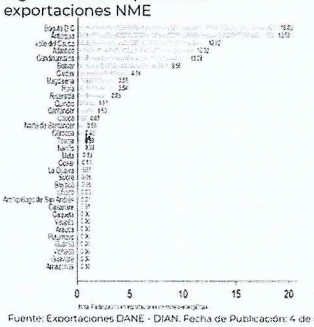
Figura 13: Exportaciones totales



Fuente: Exportaciones DANE - DIAN. Fecha de Publicación: 4 de diciembre de 2024.

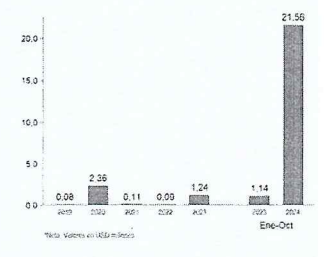
La gráfica muestra que las exportaciones no minero energéticas de Casanare representaron el 0,01 % del total nacional en 2023

Figura 14: Participación en exportaciones NME



La gráfica muestra la evolución de las exportaciones no minero energéticas de Casanare.

Figura 15: Exportaciones NME

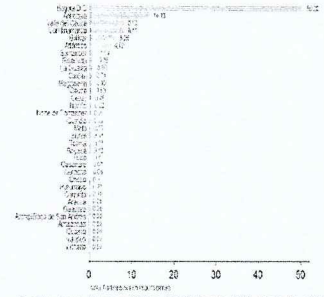


Fuente: Exportaciones DANE - DIAN. Fecha de Publicación: 4 de diciembre de 2024

Importaciones Totales de Casanare

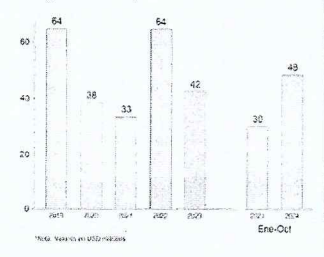
La gráfica muestra que las importaciones de Casanare representaron el 0,07 % de las importaciones nacionales en 2023.

Figura 18: Participación en importaciones totales



La gráfica muestra la evolución de las importaciones totales de Casanare

Figura 19: Importaciones totales



Fuente: Importaciones DANE - DIAN. Fecha de Publicación: 18 de diciembre de 2024.

Importaciones a octubre, 2024

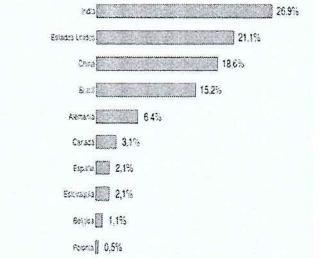
En lo corrido del año, las aparatos auxiliares representaron el 11,4 % de las importaciones del departamento.

Figura 20: Principales productos



El principal origen de las compras externas de Casanare fue India.

Figura 21: Principales orígenes

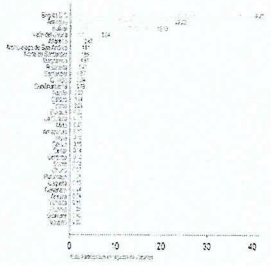


Fuente: Importaciones DANE - DIAN. Fecha de Publicación: 18 de diciembre de 2024

Turismo Departamental.

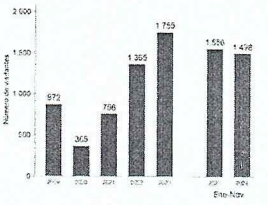
La gráfica muestra que la llegada de visitantes no residentes a Casanare representó el 0,04 % del total nacional en 2023.

Figura 22: Participación en llegadas de visitantes no residentes



La gráfica muestra la evolución de la llegada de visitantes no residentes a Casanare.

Figura 23: Visitantes no residentes

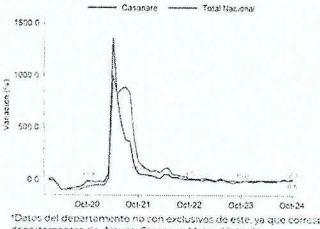


Fuente: Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT) con información de Migración Colombia.

Sector alojamiento: Casanare

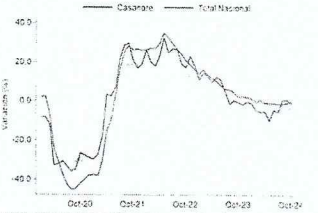
La figura muestra la variación mensual de los ingresos del sector de alojamiento relacionados con el departamento

Figura 27: Variación anual de ingresos - octubre, 2024*



La figura muestra la variación mensual del personal ocupado del sector de alojamiento relacionado con el departamento

Figura 28: Variación anual del personal ocupado - octubre, 2024*

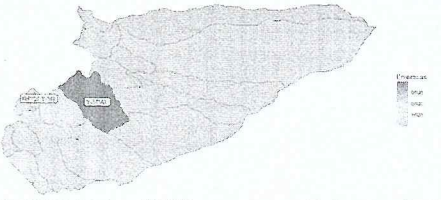


*Datos del departamento no son exclusivos de este, ya que corresponden a la región Llanos Orinoquia que incluye los departamentos de: Arauca, Casanare, Meta y Vichada.
Fuente: DANE - Encuesta mensual de alojamiento.

Tejido empresarial por actividades: Casanare

El figura muestra la densidad por municipios del número de empresas por municipios que hay en el departamento

Figura 29: Empresas con matricula mercantil activa por municipios



A julio de 2024 se reportaron 23.662 empresas con matricula mercantil activa.

Fuente: RUES-Confecamaras. Calculos: OEE-MinCIT. Fecha de corte: 31 de julio de 2024

El cuadro muestra el número de empresas activas en el departamento por cada una de las secciones de la Clasificacion industrial internacional uniforme de todas las actividades economicas (CIIU).

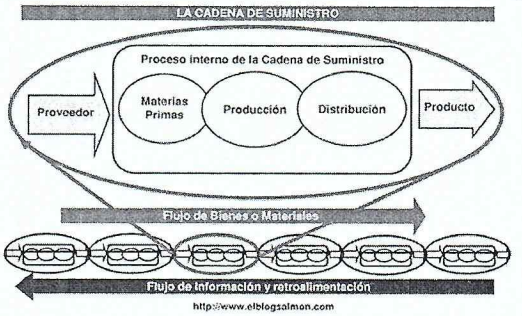
Cuadro 7: Empresas por actividad económica (Secciones de CIIU)

Sección	Descripción Sección	Empresas
Sin Información	Sin Información	30
Sección A	Agricultura, Ganadería, Caza, Silvicultura Y Pesca	1.079
Sección B	Explotación De Minas Y Canteras	110
Sección C	Industrias Manufactureras	2.166
Sección D	Suministro De Electricidad, Gas, Vapor Y Aire Acondicionado	65
Sección E	Distribución De Agua; Evacuación Y Tratamiento De Aguas Residuales, Gestión De Desechos Y Actividades De Saneamiento Ambiental	210
Sección F	Construcción	1.930
Sección G	Comercio Al Por Mayor Y Al Por Menor; Reparación De Vehículos Automotores Y Motocicletas	10.999
Sección H	Transporte Y Almacenamiento	1.104
Sección I	Alojamiento Y Servicios De Comida	1.090
Sección J	Información Y Comunicaciones	568
Sección K	Actividades Financieras Y De Seguros	194
Sección L	Actividades Inmobiliarias	1.024
Sección M	Actividades Profesionales, Científicas Y Técnicas	1.351
Sección N	Actividades De Servicios Administrativos Y De Apoyo	1.227
Sección O	Administración Pública Y Defensa; Planes De Seguridad Social De Afiliación Obligatoria	77
Sección P	Educación	44
Sección Q	Actividades De Atención De La Salud Humana Y De Asistencia Social	240
Sección R	Actividades Artísticas, De Entretenimiento Y Recreación	332
Sección S	Otras Actividades De Servicios	1.016
Sección T	Actividades De Los Hogares Individuales En Calidad De Empleadores; Actividades No Diferenciadas De Los Hogares Individuales Como Productores De Bienes Y Servicios Para Uso Propio	8
Sección U	Actividades De Organizaciones Y Entidades Extraterritoriales	1

Fuente: RUES-Confecámaras. Calculos: OEE-MinCIT. Fecha de corte: 31 de julio de 2024.

1.1.14. Cadena de Suministro

A la hora de hablar de la Cadena de Suministro conviene aclarar un equívoco que aún hoy se sigue dando incluso entre profesionales del sector, y es su **confusión o identificación con la Logística**. Mientras que la Logística se centra en los procesos alrededor del transporte de los productos, la Cadena de Suministro incluye todos los procesos desde el comienzo de la generación de la materia prima y continúa incluso más allá de la entrega del producto al cliente final. Es decir, se rodea de áreas ajenas a la Logística como son marketing, ventas, diseño de producto, contratación de proveedores, gestión del cliente, etc. En este sentido más amplio, la Cadena de Suministro está compuesta por todas aquellas partes involucradas de manera directa o indirecta en la satisfacción de una solicitud del cliente.



La "*Cadena de Suministro*" no está limitada a empresas manufactureras, sino que se ha ampliado para incluir tanto "productos tangibles" como "servicios intangibles" que llegan al consumidor, que requieren a su vez insumos de productos y servicios.

De acuerdo al informe "*La cara oculta detrás de la crisis de los contenedores: cadena de suministro global en alerta*"[17], el 77% d ellos puertos del mundo siguen experimentando tiempos de espera atípicamente largos, y hasta diciembre del año anterior decenas de barcos permanecían inactivos y anclados frente a las costas de los puertos estadounidenses y chinos a la espera de espacio. Este desbalance que comienza a disminuir se da en gran parte por la alta demanda de las economías más desarrolladas y en nuestro continente es Estados Unidos en más afectado.

1.1.15. Sector Salud

En Colombia el sector salud es uno de los de mayor proyección de crecimiento en el país, en el informe Healtcare Resource Guide (Healtcare Resource Guide, s.f.), Colombia presenta un crecimiento anual compuesto constante de 12% (2013-2018) para el mercado de dispositivos médicos, siendo el cuarto mercado en Latinoamérica con un valor de 12 billones de solares para el 2014.

[17] https://www.crowe.com/co/news/la-crisis-de-los-contenedores

De acuerdo al informe de Merco Salud Colombia del 2015 (Ranking; 2016), las empresas Fundación Valle de Lili (IPS), Sanitas (EPS), Bayer (Laboratorio Farmacéutico) y Jhonson y Jhonson (Fabricante de dispositivos médicos) fueron las que ocuparon el primer puesto de mejor reputación en Colombia.

Según el informe de análisis sectorial de FINDETER de 2015 (FINDETER, 2014 – 2015), en las bases del Plan Nacional de Desarrollo 201-2018, dentro de la estrategia de transversal de movilidad social, se introduce el Sistema de Protección Social como un "*instrumento para fomentar la igualdad de oportunidades a través de las herramientas para el manejo de los riegos a los que se expuesta la población*", estableciendo como objetivos; i) aumentar el acceso a la salud y mejorar la calidad de los servicios de salud prestados al ciudadano. II) Disminuir brechas y mejorar las condiciones de salud, III) la recuperación de la legitimidad y la confianza en el sistema de salud colombiano, y IV) garantizar la sostenibilidad financiera de un sistema de salud eficiente.

1.1.15.1. Subsectores de Sector Salud

En Colombia el sector salud está comprendido por empresas e instituciones públicas y privadas que realizan actividades concernientes al cuidado de la salud y preveción de enfermedades y servciios conexos. Esta cimpuesta principalmente de acuerdo a la Clasificaicón Internacional Industrial Uniforme (CIIU) por todos aquellos actores pertenecientes a las divisiones 86 (actividades de antención de la salud humana), 87 (actividades de atención residnecial medicalizada) y 88 (actividades de asistencia social sin alojamiento)

1.1.15.2. Cadena Productiva del Sector Salud

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

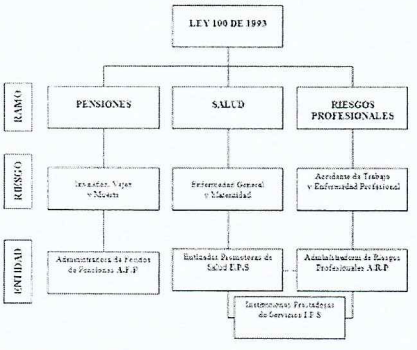
- Entidades de vigilancia de la salud
- Entidades certificadoras
- Proveedores de insumos (mediamentos, equipos, consumibles, tejidos, reactivos, mobiliarios, etc)
- Proveedores de Servicios
- Prestadores y Promotoras de Salud

1.1.15.3. Cadena de Valor del Sector Salud

La cadena de valor del sector salud en Colomba presenta actores de diferente ámbito profesional que permiten que la cadena se articule correctamente y pueda lograr el objetivo de dar una mejor calidad de vida a la población a través de los servicios de salud.

1.1.15.4. Sistema de Salud en Colombia

Grafico 7. *Sistema de Salud en Colombia*



El sistema de salud en Colombia hace parte del Sistema de Seguridad social de Colombia regulado por el gobierno nacional, por intermedio del Ministerio de la Salud y Protección Social (Colombia) y del Ministerio de Trabajo, bajo mandato constitucional y delegado en parte al sector privado

El sistema general de seguridad social de Colombia integral vigente en Colombia está reglamentado por la Ley 100, 1993:

1.1.15.4.1. Estructura del Sistema

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) es el marco en el que prestan servicio estas entidades. De acuerdo a la Ley Estatutaria 1751 del 16 de febrero de 2015 el sistema de salud es "*el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, derechos y deberes; financiamiento; controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud. A través de este sistema el país trabaja por garantizar el derecho de todos los colombianos a un servicio oportuno, eficaz y de calidad*".

En el funcionamiento del SGSSS interactúa una gran cantidad de agentes públicos y privados, entre los que hay complejos y permanentes flujos de recursos e información. Todas estas relaciones giran en torno a quienes están en el centro del sistema: los pacientes. Asimismo, existe una cadena intersectorial que se encarga de agregar valor a los servicios y hacer posible la atención en salud de la población.

El sistema en salud está compuesto básicamente por tres entes:

1. **EL ESTADO**: actúa como ente de coordinación, dirección y control. Sus organismos son: El Ministerio de la Salud y Protección Social (Colombia), la Comisión de Regulación en Salud (CRES), y la Superintendencia Nacional de Salud que vigila y controla a los actores del sistema.

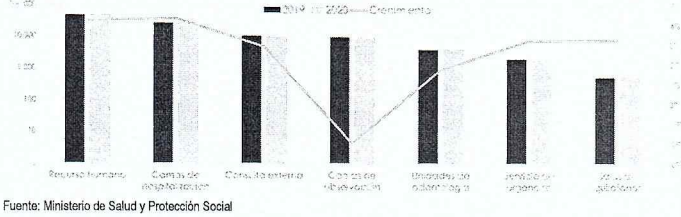
   En Colombia el mayor ente responsable en Salud es el "*Ministerio de salud y Protección Social*", su misión es dirigir el sistema de salud y protección social a través de políticas de promoción en salud, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de la enfermedad y el aseguramiento. Así como la coordinación intersectorial para el desarrollo de políticas sobre los determinantes en salud; bajo los principios de eficiencia, universalidad, solidaridad, equidad, sostenibilidad y calidad, con el fin de contribuir al mejoramiento de la salud de los habitantes de Colombia.

2. **LOS ASEGURADORES**: Son entidades privadas que aseguran a la población, actúan como intermediarias y administradoras de los recursos que provee el estado en forma de prima anual denominada Unidad de Pago por Capitación -UPC-. Son las entidades promotoras de salud (EPS) y las administradoras de riesgos laborales (ARL).

3. **LOS PRESTADORES**: son las instituciones prestadoras de salud (IPS), son los hospitales, clínicas, laboratorios, etc que prestan directamente el servicio a los usuarios y aportan todos los recursos necesarios para la recuperación de la salud y la prevención de la enfermedad, los profesionales independientes de salud (médicos, enfermeras/os, etc) y los transportadores especializados de pacientes (ambulancias).

1.1.15.4.2. Capacidad Instalada en Colombia





Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social









1.1.15.4.3. Modelo de aseguramiento

Es posible vincularse a salud por medio de dos modelos de aseguramiento: mediante el sistema del **régimen contributivo** y por el de **régimen subsidiado.** En el primero están vinculados todos los empleados y empleadores con capacidad de pago quienes hacen un aporte mensual para salud y pensión y el régimen subsidiado cobija a todas las personas pobres y vulnerables en donde los servicios de salud están amparados con los recaudos de solidaridad de los demás entes participantes en el sistema.

1.1.15.4.4. Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS

Entre el 2000 y el 2012, la afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud se incrementó en 56% al pasar del 58 al 91 por ciento del total de la población.

- La **afiliación al régimen contributivo** ha evolucionado de 31 a 43% con un porcentaje de cambio del 39% durante el periodo, alcanzando una cobertura hoy de 42,8% (19.957.739 personas).
- En el **régimen subsidiado** el cambio ha sido de 122% pasando de 22 a 49% de afiliados para una cobertura de 48,5% en 2012 (22.605.295 personas).
- Los **regímenes especiales** (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, Universidadespúblicas Magisterio) cubren el 4,6%, según la base de datos única de afiliados al 2012.
- En tanto, un 4,4% de la población no están **afiliados a ninguno** de los regímenes en 2012; es decir, aproximadamente 2.049.600 personasreciben atención en salud por demanda a través de la oferta pública de servicios.

1.2. ASPECTOS TÉCNICOS -Sector Servicios

En Colombia la contratación de servicios de apoyo logístico para la realización de eventos y otras actividades propias de las Entidades Públicas es una tendencia en crecimiento, recibida del sector privado[18] . La contratación de este tipo de servicios se realiza a través de empresas de outsourcing, o de empresas integrales; las primeras se especializan en la contratación de terceros expertos en las diferentes materias, mientras que las últimas prestan de manera directa los servicios. Tratándose de tipo de necesidad de la Comisión, la contratación de un servicio integrado u outsourcing es indistinto, considerando que por la multiplicidad de ciudades en las que se realizarán eventos, la oferta puede reducirse drásticamente si el proceso se restringe a servicios integrales.

De acuerdo al objeto contractual, se requiere la adquisición de servicios, por esta razón, se enmarca en el sector terciario o sector servicios, el cual va a ser materia de análisis en el presente documento. Este sector incluye todas aquellas actividades que no producen una mercancía en sí, pero que son necesarias para el funcionamiento de la economía. Como ejemplos de ello tenemos el comercio, los restaurantes, los hoteles, el transporte, los servicios financieros, las comunicaciones, los servicios de educación, los servicios profesionales, el Gobierno, publicidad, etc.

Es indispensable aclarar que los dos primeros sectores producen bienes tangibles, por lo cual son considerados como sectores productivos, este tercer sector se considera no productivo, pues no produce bienes tangibles, sin embargo, contribuye a la formación del ingreso nacional y del producto nacional.

El sector servicios o sector terciario es el sector económico que engloba las actividades relacionadas con los servicios no productores o transformadores de bienes materiales. Generan servicios que se ofrecen para satisfacer las necesidades de cualquier población en el mundo.

Incluye subsectores como comercio, comunicaciones, centro de llamadas, finanzas, turismo, hostelería, ocio, cultura, espectáculos, la administración pública y los denominados servicios públicos, los presta el Estado o la iniciativa privada (sanidad, educación, atención a la dependencia), entre otros.

Dirige, organiza y facilita la actividad productiva de los otros sectores (sector primario y sector secundario). Aunque se le considera un sector de la producción, propiamente su papel principal se encuentra en los dos pasos siguientes de la actividad económica: la distribución y el consumo.

El predominio del sector terciario frente a los otros dos en las economías más desarrolladas permite hablar del proceso de tercerización. El Premio del Banco de Suecia en Ciencias Económicas en memoria de Alfred Nobel, Paul Krugman argumenta que la menor productividad del sector servicios y la dificultad para mejorar su productividad es el principal factor del estancamiento de los niveles de vida en muchos países.

De acuerdo con los reportes de la agencia Raddar, las canastas de consumo que mejor dinámica registran son la de entretenimiento, en medio de un mayor aforo para eventos, y la de electrodomésticos. Estas estuvieron jalonadas por las jornadas de promociones y por el segundo día sin IVA. Así mismo, este año se ve una mayor asignación del gasto de los hogares en alimentos, teniendo en cuenta la alta inflación que presentan a nivel nacional. Ante el regreso de la presencialidad, los servicios vienen presentando un gran aporte a los gastos de los hogares, pues sus miembros están saliendo cada vez más a centros comerciales, restaurantes, viajes y otros. La recuperación también ha generado un mayor gasto de bienes durables, ya que estos gastos venían represados del año anterior.

[18] VARGAS Luis Daniel. Escoger a un operador logístico: Qué se debe saber. En: Revista de Logística. Edición 20. Legis. 2013

1.2.1. Áreas de la economía que se compone el sector de servicios:

- Comercio (mayorista, minorista, franquicias)
- Actividades financieras (banca, seguros, bolsa y otros mercados de valores)
- Servicios personales, los más importantes de los cuales son los que se identifican con el estado de bienestar (especialmente educación, sanidad y atención a la dependencia - servicios públicos, se presten por el Estado o por la iniciativa privada), pero también otros (como las peluquerías)
- Servicios a empresas de cualquier sector, como la gestión y administración de empresas (incluyendo el nivel ejecutivo), la publicidad y las consultorías y asesoramientos económico, jurídico, tecnológico, de inversiones, etc.
- Función pública, administración pública, actividades de representación política y de servicios a la comunidad, como las actividades en torno a la seguridad y defensa (ejército, policía, protección civil, bomberos, etc.) y las actividades en torno a la justicia (jueces, abogados, notarios, etc.)
- Hotelería y las actividades en torno al turismo
- Las actividades en torno al ocio, la cultura, el deporte y los espectáculos, que incluyen las llamadas industrias audiovisuales o de imagen y sonido (industria musical, industria cinematográfica y similares, como los videojuegos); la industria editorial se incluye, con las artes gráficas, entre los sectores industriales (es decir, en el sector secundario)
- Transporte y comunicación (según se trasladen mercancías o información)
- Medios de comunicación, especialmente los medios de comunicación de masas o sociales (periodismo escrito -prensa-, radio y televisión)
- Telecomunicaciones, especialmente los medios personales (telefonía)
- Otras aplicaciones de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC),
- especialmente la informática e Internet.
- El sector de servicios de catering ofrece productos variados, tales como (Organización de eventos, Logística para eventos, Alimentación, Alquiler de salones, Shows de espectáculos artísticos y culturales, Transporte, Alojamiento, Protocolo)

1.2.2. Gremios y agentes que componen el sector

Los servicios sociales pueden ser prestados por agentes privados principalmente. Algunas de las agremiaciones que integran agentes de este sector son: La Asociación Nacional de Empresarios de Colombia - ANDI, que es una agremiación sin ánimo de lucro que tiene por objetivo difundir y propiciar los principios políticos, económicos y sociales de un sano sistema libre de empresa.

1.2.3. Variables económicas que afectan el sector

El Sector de Servicios se impacta negativamente por dinámicas que son comunes a otros sectores, por ejemplo:

Exceso de intermediación. El proveedor, es básicamente un intermediario de otros servicios que se agrupan para satisfacer al cliente. Es decir, normalmente el proveedor hace uso de la subcontratación con terceros. Esta circunstancia, condiciona las expectativas económicas del sector, a la de otros sectores y subsectores que tiene variables independientes de impacto.

Déficit en la cualificación del recurso humano. Las dinámicas económicas de las regiones, son distintas a las del Centro del país, donde se concentra la mayor parte del recurso humano cualificado.

1.2.4. Perspectivas de crecimiento del sector

El 2021 termina con una economía que se registra con unos crecimientos importantes pese a la pandemia, se adelantaron acciones extraordinarias y en Colombia, con ejemplos claros de solidaridad y creatividad.

Sin embargo, se debe seguir transitando para la recuperación: aumentar el empleo formal, la promoción de un aumento en *"Productividad Inclusiva"* de la inversión y la reactivación. Ojalá esta coyuntura sea una oportunidad para asumir decisiones que todavía están pendientes para nuestra economía.

Los dos últimos años, muestran una clara ruptura en la historia económica del mundo, de la región y por supuesto de Colombia. Estábamos acostumbrados a hablar de ciclos económicos, tendencias que se fortalecían o se revertían e incluso se hacía referencia a crisis transitorias, en diferentes países, las cuales se irrigaban por todo el mundo.

En estos escenarios nuestro gran reto era volvernos productivos y competitivos, insertarnos en las cadenas globales de valor y ajustarnos a la cuarta revolución industrial. Igualmente, el alcance de nuestras preocupaciones iba más allá de lo económico y abarcaba los temas sociales, ambientales, derechos humanos, todos ellos como parte de nuestro modelo económico.

Este mundo no ha cambiado. Estas siguen siendo nuestras prioridades. Sin embargo, es evidente que cada vez hay que responder más rápidamente a las nuevas condiciones y un ejemplo claro ha sido la respuesta que ha exigido la pandemia. También, nos tocará seguir en un ambiente de incertidumbre que no logra despejarse y se mantendrá la volatilidad de los mercados.

Ahora bien, las empresas se han enfrentado a grandes desafíos como aumentos en los costos de materias primas, escasez de mano de obra, interrupción de las cadenas de suministro, aumento en los costos de producción y alta incertidumbre por causa de la pandemia. Por el lado de la demanda, los hogares han estado expuestos a altos costos de los alimentos y de la energía, afectando la capacidad adquisitiva de los hogares, específicamente la de los hogares de ingresos más bajos. Lo anterior, ha tenido un impacto en la adquisición de bienes durables como automóviles, muebles y aparatos de uso doméstico, computadores, ropa y calzado, entre otros.

1.2.5. Productos incluidos dentro del sector.

La actividad de servicios sociales, comunales y personales la componen cinco ramas:

1. **Administración pública y defensa; seguridad social** de afiliación obligatoria y educación de no mercado. La educación de no mercado comprende las transferencias asignadas a la educación pública por municipio
2. **Educación de mercado**, que se construye a partir del número de alumnos matriculados en los municipios (preescolar, básica, media y superior) multiplicado por el valor estimado de la matrícula.
3. **Servicios sociales y de salud**, atendiendo todos los movimientos económicos y de mercado referente al mejoramiento de la calidad humana y el número de afiliados al régimen contributivo y subsidiado
4. **Actividades de asociaciones n.c.p,** esparcimiento, culturales, deportivas y otras actividades de servicios de mercado y de no mercado
5. **Hogares privados con servicio doméstico.**

Los colombianos trabajan en el sector de servicios sociales participen en él, desde instituciones del Estado como la administrativa y de defensa, los educadores y estudiantes de colegios públicos, los funcionarios públicos del servicio salud y los prestadores de servicio, hasta las personas empleadas en el servicio doméstico.

A diferencia de sectores como el industrial, en el cual se puede hacer una clara diferenciación entre los agentes que participan, que pueden ir desde los productores de materias primas, pasando por los industriales, agentes comerciantes y por último consumidores, en el sector de servicios sociales confluye e interactúa un quinto de la población laboral.

Solamente tomando como referencia la rama de los hogares como empleadores de personal doméstico, requiere actividades tales como sirvientes, cocineros, camareros, ayudantes de cocina, mayordomos, lavanderas, jardineros, porteros, mozos de cuadra, chóferes, conserjes, institutrices, niñeras, tutores, secretarios, etc. Esta clase permite al personal doméstico empleado declarar la actividad de su empleador en los censos o estudios, aunque el empleador sea un particular.

De acuerdo al objeto contractual, se requiere la adquisición de servicios, por esta razón, se enmarca en el sector terciario o sector servicios, el cual va a ser materia de análisis en el presente documento. Este sector incluye todas aquellas actividades que no producen una mercancía en sí, pero que son necesarias para el funcionamiento de la economía. Como ejemplos de ello tenemos el comercio, los restaurantes, los hoteles, el transporte, los servicios financieros, las comunicaciones, los servicios de educación, los servicios profesionales, el Gobierno, publicidad, etc.

Es indispensable aclarar que los dos primeros sectores producen bienes tangibles, por lo cual son considerados como sectores productivos, este tercer sector se considera no productivo, pues no produce bienes tangibles, sin embargo, contribuye a la formación del ingreso nacional y del producto nacional.

Debido a múltiples factores como la apertura de los mercados y la cerrada competencia entre las diferentes marcas y productos, cada vez es más importante contar con procesos logísticos de calidad que ayuden a cumplir los diferentes objetivos corporativos de las empresas. Para esto, es necesario contar con una serie de recursos tanto humanos como tecnológicos y de infraestructura, que garanticen el adecuado almacenamiento, transporte y distribución, entre otros procesos logísticos, de los productos que se comercializan. Sin embargo, y de acuerdo con la tendencia mundial, la tercerización de estos procesos es una de las opciones más viables para aquellas empresas que no cuentan con dicha infraestructura o que desean disminuir costos de operación y mejorar la calidad.

En Colombia esta tendencia mantiene tasas de crecimiento constante año tras año, aunque porcentualmente es baja comparada con mercados tradicionalmente más habituados con procesos de Outsourcing, como el estadounidense[19].

[19] https://www.legiscomex.com/Documentos/escoger-operador-logistico-que-se-debe-saber-revista-logistica

Sylvia Margarita Rey Parra, consultora de desarrollo de clientes de LOGyCA, señala: *"Teniendo en cuenta un estudio que se realizó sobre los clientes o usuarios de operadores logísticos, se demostró que alrededor del 40% de las empresas colombianas está tercerizando la operación logística, y un 8% lo ha considerado". "Si bien las investigaciones del sector muestran que Colombia aún tiene un bajo porcentaje de tercerización de servicios logísticos en comparación con las altas proporciones que manejan mercados como el europeo y americano, la tendencia en nuestro país se está incrementando y es evidente que hay mercado por desarrollar. Además, los operadores logísticos deben aprovechar esto para ofrecer servicios más integrados a la cadena de abastecimiento de las empresas"*, añade Sylvia Rey.

Tanto la tendencia global como la nacional marcan un camino en donde la tercerización de las tareas de la cadena de abastecimiento es una opción real y adecuada para muchas empresas de diferentes sectores de la economía, por lo que saber escoger un operador logístico se convierte en una decisión trascendente para cualquier organización.

La realización de eventos es un mercado creciente y en desarrollo, debido a que en Colombia se realiza un gran número de eventos, tanto por las organizaciones gubernamentales como de empresas privadas; a pesar de la grave situación del país (situación del macro entorno); se trabaja el tipo de mercado empresarial, ya que es un factor importante para las empresas de hoy, ganar competitividad por medio de una buena organización, servicio y atención al cliente.

Las tendencias modernas del emprendimiento y formación de empresa en nuestra ciudad, se han incrementado en los últimos tiempos y han abarcado distintos tipos de mercados. El deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre los encuentros de gratitud, espacios de esparcimiento, hacen parte importante de la calidad de vida de la persona y son pilares fundamentales del desarrollo formativo, social, económico y cultural de la ciudad, además de ser un mercado atractivo, dinámico y creciente

1.2.6. Operadores Logísticos

En la actualidad muchas empresas productoras y comercializadoras han optado por contratar operadores logísticos para algunos de sus principales procesos. Esta alternativa funciona como un excelente aliado estratégico para desarrollar, gestionar y administrar una o varias fases de su cadena de abastecimiento valiéndose de la infraestructura necesaria, tecnología, personal capacitado, seguridad y servicio que garantiza la calidad en todo el proceso y la competitividad de la empresa.

Entre las ventajas que tendrá la empresa al optar por *"tercerizar"* está la reducción de pérdidas debido a la experiencia y la responsabilidad que asumen los **operadores logísticos**. Además, los **operadores logísticos en Colombia** permiten que las empresas liberen capital de trabajo, pues se dedican a los procesos en que la empresa tiene debilidades o ejecutan algunas especialidades que no existen dentro de la empresa.

El análisis del mercado del proveedor permite determinar la ubicación y tipo de elementos que debe tener la empresa, así mismo los suministros requeridos para llevar a cabo el proceso de prestación de servicios por parte de la empresa. El análisis del consumidor, como parte de este importante estudio de mercados, muestra las características de los consumidores actuales o potenciales para la organización, la identificación del área de mercado

Una cadena de valor comprende toda la variedad de actividades que se requieren para que un producto o servicio transite a través de las diferentes etapas de producción, desde su concepción hasta su entrega a los consumidores y la disposición final después de su uso.

Cada una de las etapas —concepción y diseño, producción del bien o servicio, tránsito de la mercancía, consumo y manejo, y reciclaje final— son comúnmente conocidas como eslabones. Independientemente de su tamaño, toda empresa participa en al menos una cadena de valor local; por ejemplo, un productor agrícola de autoconsumo compra insumos (semillas, herramientas, fertilizantes y otros) que lo hacen interactuar con otros eslabones de la cadena. Las empresas que exportan directa o indirectamente participan además en cadenas regionales o globales de valor.

Estudiar la gobernanza de las cadenas de valor permite **analizar los mecanismos, los procesos y las reglas mediante los que las empresas se relacionan económicamente entre sí y con el gobierno y otros actores.** A través de su estudio se busca conocer qué factores determinan la conducta de los agentes de la cadena, sobre la base de los tipos de vínculos y relaciones que se establecen entre estos, así como las reglas explícitas y tácitas sobre las que inciden.

1.2.7. Especificaciones Técnicas del Objeto del Proceso a contratar:

El contratista debe cumplir con las siguientes **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y/O ACTIVIDADES** y El proponente deberá enmarcarse en las especificaciones técnicas que se relacionan a continuación, garantizando la satisfacción y cumplimiento de la finalidad, además debe encontrarse en capacidad de cumplir con las siguientes características técnicas que se relacionan a continuación:

Tabla 6. Especificaciones del Servicio

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DE LOS LABORATORIOS

1	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL
2	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA
3	898222	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN Y CON MÚLTIPLE MUESTREO

NOTA 1: Dentro del valor de la referida cotización deben estar incluidos todos los costos directos e indirectos a los que tenga lugar (pólizas, fletes, transporte, impuestos), IVA (desagregado por cada ítem), y demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual en condiciones de calidad y eficiencia

NOTA 2: Se debe tener claro que, el posible contratista deberá cotizar cada uno de los ítems con su respectivos CUPS, con el fin de tener la totalidad de los laboratorios requeridos para la ejecución del objeto contractual

1.3. ASPECTOS REGULATORIOS:

RED SALUD CASANARE E.S.E., en este numeral identifica las regulaciones aplicables al mercado objeto del proceso de contratación en cuanto a; Mercado, precios, ambientales, tributarias, Normas técnicas colombianas, acuerdos o normas internacionales aplicables.

1.3.1. Jurídicos

La Constitución Política de 1991, establece en su articulado: Artículo: 209 dispone que la función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley.

FUNDAMENTOS LEGALES: El Artículo 13 de la Ley 1150 del (16) de Julio de 2007. Denominado **PRINCIPIOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL PARA ENTIDADES NO SOMETIDAS AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA,** estableció que las entidades estatales que por disposición legal cuenten con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán en desarrollo de su actividad contractual, acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, respectivamente según sea el caso y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previsto legalmente para la contratación estatal.

El régimen legal de contratación, aplicable a RED SALUD CASANARE E.S.E. es el consagrado en articulo 195 numeral 6 de la Ley 100 de 199, que determina que: *"En materia contractual se regirá por el derecho privado, pero podrá discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto General de Contratación de la administración pública"* A su vez el artículo 16 del decreto 1876 de 1994, señala que tratándose de Empresas sociales del Estado se aplicara en materia de contratación las normas del **Derecho privado**, sujetándose a la jurisdicción ordinaria conforme a las normas sobre la materia, así como a los procesos y procedimientos de selección y a los contratos que de ellos se deriven, por su naturaleza y objeto aplicable a las reglas del derecho privado.

Resolución Número 003100 de 2019 (25 NOV2019), por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

1.3.2. Normativa y Regulaciones Técnicas

El servicio de la Dosimetría personal y ambiental, se encuentra regulado entre otras por las siguientes normas:

- En el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social 780 del 2016 en su artículo 2.8.8.2.3 Se define la Red Nacional de Laboratorios como un sistema técnico gerencial, cuyo objeto es la integración de laboratorios Nacionales de referencia, laboratorios de salud pública, laboratorios clínicos y otros laboratorios, para el desarrollo de actividades de vigilancia en salud pública y de vigilancia y control sanitario.
- Con la Resolución 561 de 2019 del Sistema de información que Regula la inscripción de los laboratorios de salud pública y privados que ofrezcan la realización de pruebas/parámetros de laboratorio de eventos de interés en salud pública y los de inspección, vigilancia y control sanitario en la Red Nacional de Laboratorios (RELAB) le permite a los laboratorios de salud pública monitorear la red de su área de influencia, si están acreditados, su portafolio de servicios con relación a las pruebas de interés en salud pública, entre otros aspectos propios como Autoridad Sanitaria.
- Resolución 1619 de 2015. *"Por la cual se establece el Sistema de Gestión de la Red Nacional de Laboratorios en los ejes estratégicos de Vigilancia en Salud Pública y de Gestión de Calidad"*. Ministerio de Salud y Protección Social

- Circular Externa No 00041 de 2020 por parte del Ministerio de Salud y Protección Social *"Directrices para la implementación de las Resoluciones 1229 de 2013, 1619 de 2015 y 561 de 2019 con el fin de alcanzar la integración funcional de la Red Nacional de Laboratorios en el territorio nacional"*.
- Lineamientos de diseño para la organización físico – funcional de los Laboratorios de Salud Pública
- Lineamientos nacionales de bioseguridad para los laboratorios de la red nacional de laboratorio
- Lineamientos para la conformación y activación de comités técnicos departamentales y del distrito capital
- Ley 9 de 1979 "*Medidas Sanitarias*", Título III "SALUD OCUPACIONAL", Artículo 150.
- Resolución No 2400 de 1979, del Ministerio del Trabajo y Seguridad Social "*Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo*", Título III, CAPITULO V, Artículo 101.
- Resolución No. 9031 del Ministerio de Salud *"Por la cual se dictan normas y se establecen Procedimientos relacionados con el funcionamiento y operación de equipos de rayos X y otros emisores de radiaciones ionizantes y se dictan otras disposiciones"*.
- Decreto 1281 de 1994 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, Capítulo I *"ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO PARA LA SALUD DEL TRABAJADOR"*, numeral 3 "*Trabajos con exposición a radiaciones ionizantes*".
- Resolución 181434 de 2002, mediante la cual se adopta el Reglamento de Protección y Seguridad Radiológica, el cual constituye el marco regulatorio fundamental para el uso seguro de materiales radiactivos y nucleares coherente con la legislación nacional e internacional.
- Resolución No. 482 del 22 de Febrero de 2018, del Ministerio de Salud y Protección Social, "*por la cual se reglamenta el uso de equipos generadores de radiación ionizante, su control de calidad, la prestación de servicios de protección radiológica y se dictan otras disposiciones*".

1.3.3. Otros Aspectos

RED SALUD CASANARE E.S.E., plasma en este numeral los contextos ambientales, sociales, políticos, etc.

1.3.3.1. Ambiental:

En cumplimiento de la normativa establecida y requerida para la ejecución de los contratos, RED SALUD CASANARE E.S.E, siempre ha propendido por el cumplimiento de todos los requisitos establecidos en la Ley, en cuanto a Autorizaciones, Permisos y Licencias en el caso de que estas apliquen al proceso. Para el presente proceso de selección y de acuerdo a la naturaleza del proyecto se establece que para la ejecución no se requiere la obtención de permisos, concesiones, autorizaciones ambientales o licencias ambientales a ser otorgadas por la autoridad ambiental competente.

1.3.3.2. Laborales

Como el servicio requerido amerita la contratación de personal, debe aplicarse en su integridad el Código Sustantivo del Trabajo para el personal a vincular, aplicación de medidas de salud ocupacional, prevención, entre otras relacionadas

1.3.3.3. Derechos de Autor

Artículo 61 de la Constitución Política, Ley 23 de 1982, sobre derechos de autor. Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones regula los derechos de propiedad intelectual, que incluye lo relativo a marcas, nombres comerciales, logos, enseñas, lemas. Nombres de dominio, sectores empresariales, diseños industriales, modelos de utilidad y derechos de autor.

1.3.3.5. Entidad de Vigilancia

El órgano de vigilancia, mediante el cual el presidente de la republica ejerce la inspección, vigilancia y control sobre las personas que realicen la actividad del proceso de contratación son Superintendencia de Sociedades, la Superintendencia de Industria y Comercio, y Supersalud

2. COMPORTAMIENTO DEL GASTO HISTÓRICO

La fuente de información que se presentará es el acceso al Gasto Histórico de la Entidad, esta servirá como referente para los procesos que se adelantan, la cual provee la información necesaria en cuanto a aspectos relacionados con: **1)** relevancia de categoría de compras. **2)** principales y potenciales proveedores. **3)** histórico de precios, **4)** retroalimentación general del mercado entre otros...

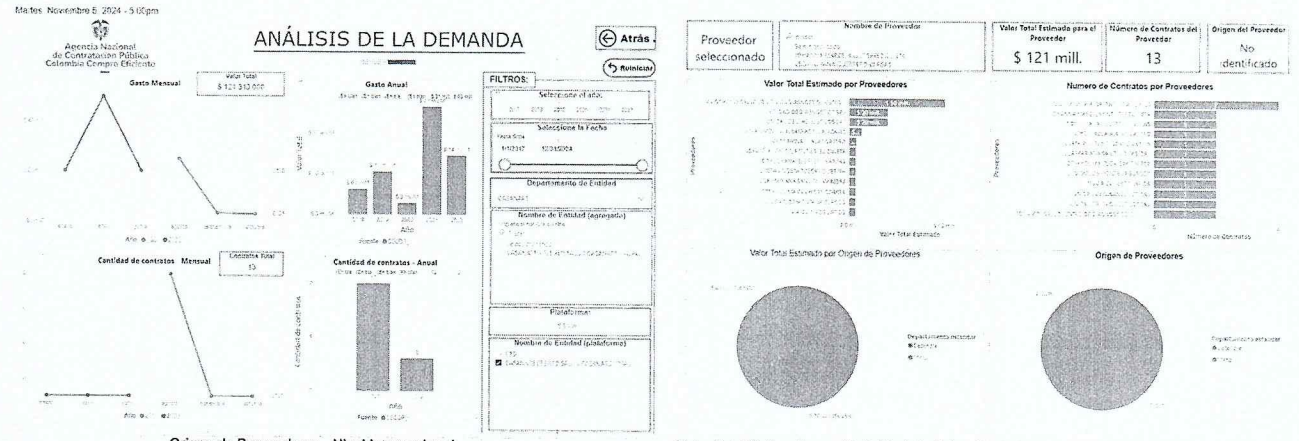
2.1. ¿Cómo ha adquirido RED SALUD CASANARE E.S.E.?, en el pasado este bien, ¿obra o servicio?

De conformidad con lo indicado por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, el estudio de la demanda permite que la Entidad Estatal analice el comportamiento de las adquisiciones anteriores del bien, obra o servicio que se pretende contratar, de igual forma se puede complementar con las contrataciones efectuadas por otras entidades del sector oficial con el fin de extraer las mejores prácticas e información pertinente para el proceso de contratación. En este orden de ideas es necesario tener en cuenta los datos arrojados en el estudio de la demanda que se describe a continuación:

Tabla 7. *Histórico de Procesos de contratación similares con la entidad contratante*

No. Contrato	Entidad contratante	Objeto del contrato	Valor del contrato	Plazo de ejecución	Contratista
276-2021	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de laboratorio clinico de media complejidad, laboratorio clinico especializado y toma y procesamiento de pruebas covid-19, previa autorización de la oficina de atención al usuario, a los afiliados de capresoca eps, de conformidad con su portafolio de servicios y normatividad vigente.	$ 300.000.000	Ocho (8) meses	Laboratorio Clinico Eumelia Baron Ips Ltda.
731 - 2021	Red Salud Casanare E.S.E.	prestar servicios de laboratorio clínico en la realización de, procesamiento, análisis y entrega de resultados de pruebas de tamizaje y exámenes de baja y mediana complejidad contratados con las EAPB cuando se requieran de las I.P.S´S adscritas a Red Salud Casanare E.S.E	$50.000.000	Cuatro (04) Meses	Visionamos Salud Centro de Diagnostico Clínico LTDA
265-2021	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de laboratorio de patología inherentes al procesamiento de muestras procedentes de especímenes quirúrgicos, biopsias y citologías (realizando el análisis histopatologico de las mismas), a los afiliados de capresoca eps, previa autorización de la oficina de atención al usuario, servicios incluidos en el plan de beneficios de salud con cargo a la upc y habilitados por la secretaria de salud de casanare según el portafolio de servicios y normatividad vigente	$ 150.000.000	Ocho (8) meses	Unidad de Dianostico SAS
316-2019	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de baja complejidad del plan de beneficios de salud con cargo a la upc en medicina general,. atención integral de odontologia general y laboratorio clinico, a los usuarios asignados de capresoca · eps del municipio de trinidad servicios habilitados por la secreatria de salud departamental de casanare, de conformidad con su portafolio de servicios y normativdad vigente.	$ 100,119,407	322 Días	IPS SALUDENT S.A S
744-2019	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de laboratorio clinico media complejidad y laboratorio especializado tercer nivel (pruebas geneticas), con cargo a la upc, previa autorización de la oficina de atención al usuario, a los afiliados de capresoca eps, de, conformidad con su portafolio de servicios y normatividad vigente.	$ 77,000,000	2 Meses	IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ LTDA
747-2019	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de laboratorio clinico especializado, previa autorización de la oficina de atención al usuario, a los afiliados de capresoca eps, de conformidad con su portafolio de servicios y normatividad vigente	$ 70,000,000	2 meses	VISIONAMOS SALUD CENTRO DIAGNOSTICO CLINICO LTDA
475-2019	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de baja complejidad (procedimientos menores: psicología y nutrición para adolescentes y jóvenes, hidroterapia e hipoterapia y servicios de mediana complejidad de ginecologia (incluye crioterapia) y exámenes de~laboratorio a gestantes adolescentes y jóvenes, previa autorizacion de la oficina de atencion al ,usuario; a los afiliados de capresoca eps de todos'.los municipios, servicios contemplados en el plan de beneficios de salud con cargo a la upc y habilitados por la·secretaria de salud de casanare de conformidad con su portafolio de sérvicios y normatividad vigente	$ 100,000,000	228 Días	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL
262-2021	Capresoca EPS	Prestar bajo su cuenta y riesgo los servicios de laboratorio clinico especializado, contemplados en el plan de beneficios de salud con cargo a la upc, previa autorización de la oficina de atención al usuario, a los afiliados	$ 300.000.000	Ocho (8) meses	VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

La herramienta de Modelo de Análisis de Demanda para el sector clasificado en el segmento con el código **UNSPSC 85121800** - Laboratorios Médicos, entre 2017 y 2024, el sector general registro una demanda de contratación por parte de RED SALUD CASANARE E.S.E.



Comportamiento contratación por bienes y servicios de UNSPSC

Año	
Clasificador de Bienes y Servicios - Familia	
8512 - Práctica médica	
851218 - Laboratorios médicos	
PRESTAR SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO EN LA REALIZACIÓN DE PROCESAMIENTO ANALISIS Y ENTREGA DE RESULTADOS DE PRUEBAS DE TAMIZAJE Y EXAMENES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONTRATADOS CON LAS EAPB CUANDO SE REQUIERAN DE LAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE ESE	
PRESTAR SERVICIOS DE PATOLOGIA PARA LA LECTURA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA Y PROCESAMIENTO DE BIOPSIA CERVICOUTERIA POR EVENTO DE ACUERDO A CONTRATACION CON LAS DIFERENTES EAPB PROVENIENTES DE LA IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE ESE	
PRESTAR SERVICIOS DE PATOLOGIA PARA LA LECTURA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA Y PROCESAMIENTO DE BIOPSIA CERVICOUTERINA POR EVENTO DE ACUERDO A CONTRATACIÓN CON LAS DIFERENTES EAPB PROVENIENTES DE LAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE ESE	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO PARA LA IPS DEL MUNICIPIO DE SACAMA CON DISPONIBILIDAD PARA PRESTAR SERVICIOS EN LAS DEMAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE ESE	
PERSTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO PARA LA IPS DEL UNICIPIO DE TRINIDAD CON DISPONIBILIDAD PARA PRESTAR SERVICIOS EN LAS DEMAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASNARARE ESE	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIOANLES EN BACTERIOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO PARA LA IPS DEL MUNICPIO DE TAMARA CON DISPONIBILIDAD PARA PRESTAR SERVICIOS EN LAS DEMAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE ESE	
Total	

2.2. ¿Cómo adquieren otras entidades Estatales y las empresas Privadas este bien, obra o servicio?

De acuerdo con el modelo de abastecimiento estratégico es pertinente identificar y analizar los Procesos de Contratación de Entidades Estatales que han adquirido bienes y servicios iguales o comparables con el propósito de definir mejore prácticas y extraer información pertinente para el estudio que se avanza.

Históricamente, existen otras entidades estatales que también requieren de la adquisición de seguros y pólizas para amparar vehículos, hecho este que pone en evidencia de que se trata de una compra de recurrente utilización para las entidades estatales y que sirve de apoyo al desarrollo de los programas y proyectos de las Instituciones Públicas y Privadas. Para afianzar lo dicho anteriormente nos remitimos en esta vigencia a los procesos que se adelantan a través a través del portal Colombia Compra Eficiente en su página de SECOP II

Para ello, se utilizaron las herramientas de información disponibles como son las plataformas del SECOP I y SECOP II, con el cual se ha obtenido información relacionada con las especificaciones técnicas, los requisitos habilitantes y los métodos de evaluación solicitados en ellos Procesos de Contratación de Otras Entidades Estatales.

En el ámbito nacional se identificaron las siguientes contrataciones previas hechas por Entidades a nivel nacional, con objetos similares al presente proceso de selección:

Tabla 8. Procesos de Contratación Nacionales con Objetos Similares

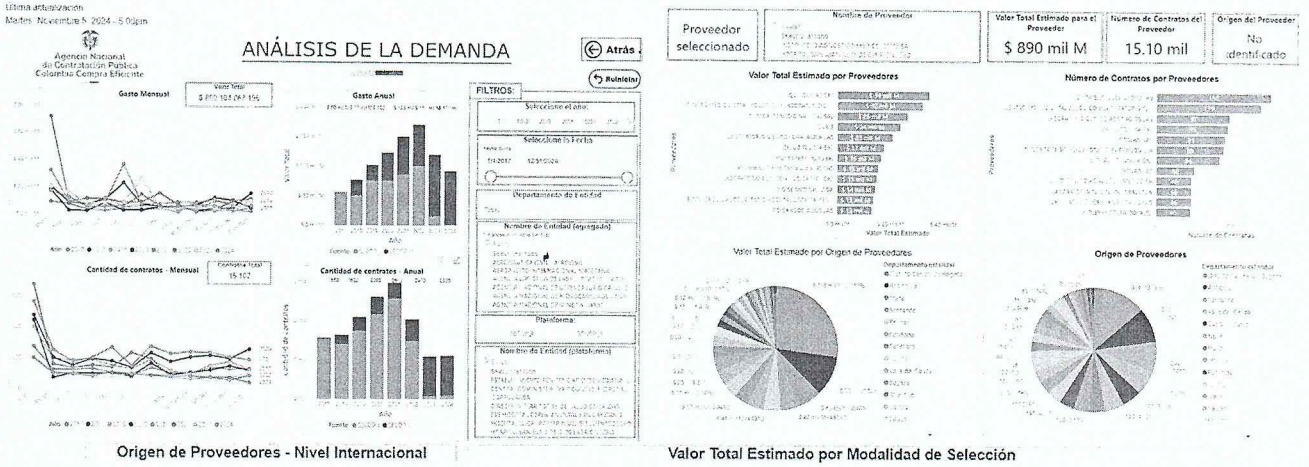
No. Contrato	Entidad contratante	Objeto del contrato	Valor del contrato	Contratista
054-2021	HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO	Compraventa de servicios de salud de laboratorio clínico especializado para realizar pruebas diagnosticas de nivel I y II de complejidad con autonomía técnica, financiera, científica y administrativa, asumiendo los riesgos inherentes a la actividad.	$ 300,000,000	LABORATORIO CLINICO ACACIAS IPS SAS
017-2021	ANTIOQUIA - E.S.E. HOSPITAL LA MERCED - CIUDAD BOLÍVAR	Prestación de servicios para la realización de examenes de laboratorio, citología cervico-uterina y patología de mediana y alta complejidad que no se realizan en la e.s.e.	$ 170,000,000.	LABORATORIO CLINICO CENTRAL DE REFERENCIA S.A.S
023-2021	CÓRDOBA - E.S.E. CAMU DEL PRADO	Ejecución externalizada del proceso de ayudas diagnósticas, subprocesos de laboratorio clínico de primer nivel, para la toma de muestras, procesamiento y entrega de resultados a todos los usuarios de la e.s.e. derivados del servicio de consulta externa por tratamiento de morbilidad ambulatoria, y de los programas de promoción y mantenimiento segun las ordenes que se generen en la supss de santa teresa, martinez, campanito, manguelito, retiro de los indios, mateo gomez, severa, y rabolargo, de lunes a sabado en modalidad de outsourcing.	$ 132,186,000	LABORATORIO CLÍNICO PROCESAR IPS S.A.S.
043-21	SANTANDER - E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL	El contratista se compromete con la e.s.e. hospital regional de san gil, a servirle de centro de referencia para el procesamiento de muestras de laboratorio clínico especializados y emisión de resultados de acuerdo con la propuesta presentada y aceptada por la e.s.e	$ 180,000,000	HIGUERA ESCALANTE Y COMPAÑIA LTDA
038-21	SANTANDER - E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRÁN	PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO Y EMISION OPORTUNA DE RESULTADOS, SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN.	$ 108,000,000	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA

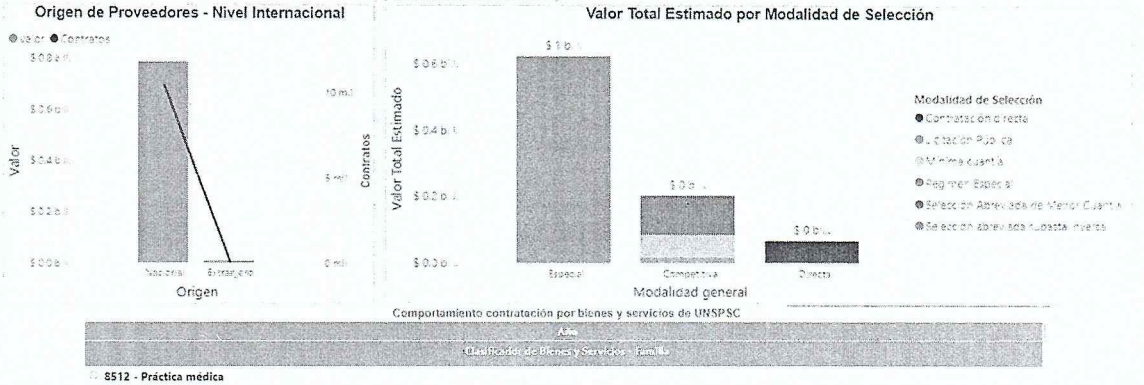
2.2.1. Consulta en el Modelo de Abastecimiento Estratégico – Análisis de la Demanda

En medio de los desafíos que enfrenta la contratación estatal colombiana, se presenta la oportunidad de adoptar prácticas que permitan que el proceso de compra pública se destaque por sus niveles de transparencia, eficiencia y generación de valor por dinero. Para ayudar a lograr esto, la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, en adelante ANCP-CCE, desarrolló el Modelo de Abastecimiento Estratégico para la compra pública, en adelante MAE. El MAE brinda de manera metodológica, herramientas que permitirán a las entidades del Estado colombiano, a identificar oportunidades de generación de valor, identificar nuevas fuentes de abastecimiento, definir estrategias de adquisición de bienes y servicios y desarrollar habilidades de gestión a los procesos de compra. El MAE hace parte de la Política de Compras y Contratación Pública, y se articula con las demás buenas prácticas y herramientas usadas en los procesos de compra y contratación estatal que han sido desarrolladas por la ANCP-CCE, con el fin de generar una mayor eficiencia, transparencia y optimización de los recursos del Estado.

Acorde a esto, el propósito de la herramienta de **análisis de demanda** es que la entidad pueda ver: cuál ha sido su gasto a lo largo de los años y dentro de las plataformas transaccionales de la ANCP-CCE (SECOP I, SECOP II y TVEC), en qué categorías ha gastado, a qué oferentes le ha comprado y de dónde son y bajo qué modalidades de selección ha contratado.

No	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	CODIGO PRODUCTO
1	Servicios de Salud	Práctica Médica	Laboratorios Médicos	85121800





- **8512 - Práctica médica**
  - **851218 - Laboratorios médicos**
    - SUMINISTRO DE REACTIVOS Y DISPOSITIVOS QUE INCLUYA COMO LA ENTREGA DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS SOFTWARE E INTERFAZ CON HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DINAMICA GERENCIAL 2 EN LA MODALIDAD DE COMODATO PARA EL FUNCIONAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS FASES DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS TOXICOLOGÍA SERVICIOS TRANSFUSIONALES Y TOMAS DE MUESTRAS INCLUIDO EL TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS QUE SE GENEREN LAS 24 HORAS DE TODAS LAS UNIDADES HACIA EL LABORATORIO CENTRALIZADO YO LOS LABORAT
    - LABORATORIO CLINICO DE BAJA COMPLEJIDAD OUTSOURCING
    - TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA LA SALUD DEL SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA PARA LA FINANCIACIÓN DE LA OPERACIÓN DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL Y SUS SEDES CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE GUAINIA PARA LA VIGENCIA 2023
    - CONFORMAR UNA ALIANZA ESTRATEGICA ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE Y EL ALIADO CONTRATISTAPARA LA OPERACIONADMINISTRACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL HOSPITAL DE VILLAVICENCIO ESE
    - CONFORMAR UNA ALIANZA ESTRETEGICA ENTRE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE Y EL ALIADO CONTRATISTA PARA LA OPERACIÓN ADMINISTRACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE IMÁGENES DIAGANOSTICAS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO ESE
    - PRESTAR A TODO COSTO LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN LOS SERVICIOS Y UNIDADES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

Fuente. Modelo de Abastecimiento Estratégico - Análisis de la Oferta - Colombia Compra Eficiente:
https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMGY4MWZmZmUtNGJlYy00YTBlLTgzYmYtZGE2NGRkZDA1YTJlIiwidCI6IjdiMDkwNDFlLTI0NTEtNDllMC04Y2IxLTc5ZDVlM2Q4YzFlZSIsImMiOjR9&pageName=ReportSection17ad17361ef55dd6afb9

3. ESTUDIO DE LA OFERTA

Este estudio tiene como objetivo identificar las opciones de suministro para las categorías de compra definidas y los posibles proveedores que pueden suministrar los bienes o servicios que requiere satisfacer RED SALUD CASANARE E.S.E., y con esta información aunada a los aspectos generales del mercado obtenidos, se contará con una información consolidada que servirá para definir los requisitos habilitantes entre otros para el proceso de contratación:

Se realizó una revisión de las principales empresas que, a nivel local, nacional, con el fin de establecer quiénes son los competidores dentro del mercado, cuáles su estructura organizacional, impacto social y comercial y demás condiciones necesarias para determinar un marco de referencia óptimo que permita identificar la oferta en relación con los servicios objeto del presente proceso de selección.

3.1. ¿CUÁL ES LA DINÁMICA DE PRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS?

Para RED SALUD CASANARE E.S.E., es importante conocer, entre otras, el proceso de producción, distribución y entrega de los bienes o servicios que se pretende adquirir, así como los costos asociados, cuáles son sus formas de distribución y entrega de los bienes, suministro de bienes, obra o servicio hasta llegar al usuario final.

3.1.1. Dinámica de producción, distribución y entrega de bienes o servicios

El laboratorio clínico es el lugar en el cual confluyen diferentes disciplinas en el área de la salud. Los profesionales especializados del área clínica realizan el análisis de muestras biológicas (ej: la sangre, la orina, entre otras más) mediante el uso de equipos y herramientas tecnológicas, —aplicando métodos y técnicas normalizadas— con el fin de dar evidencia muy precisa para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento, el control y seguimiento del estado de salud y enfermedad de las personas. El laboratorio clínico es una importante ayuda para los médicos y otros profesionales de la salud en la comprobación de la impresión diagnóstica, en el seguimiento y manejo multidisciplinar del paciente con una base científica.

Desde los inicios del desarrollo de las ciencias y a través de la historia, el laboratorio clínico se ha valido mediante la adopción de saberes y prácticas de múltiples ciencias y disciplinas. Entre estas, se encuentran: la física, que revolucionó la óptica con la invención de los lentes de aumento y su desarrollo hasta el microscopio como herramienta esencial dentro del laboratorio. La biología, aportó el conocimiento sobre la vida microscópica hasta el desarrollo de la microbiología; la química, que aportó en la invención y avances en las reacciones químicas (enzimáticas, colorimetrías, etc.) para los análisis de especímenes y muestras biológicas; y por último, la medicina, que dio un fuerte impulso en el establecimiento del laboratorio clínico por su constante búsqueda para ofrecer un diagnóstico específico a las diferentes enfermedades[20].

Para efectos de la interpretación del siguiente informe se aplican las siguientes definiciones:
Laboratorios de la RED. laboratorios que procesan muestras y realizan pruebas para la inspección, vigilancia y control sanitario, como son los laboratorios de Aguas para consumo humano, alimentos y medicamentos.

Laboratorios REPS: laboratorios que se encuentran registrados en el *"Registro Único de prestadores de servicios de Salud"* –Laboratorios clínicos "Laboratorios de Salud Pública (LSP): Entidad pública del orden departamental o distrital, encargada del desarrollo de acciones técnico-administrativas realizadas en atención a las personas y el medio ambiente con propósitos de vigilancia en salud pública, vigilancia y control sanitario, gestión de la calidad e investigación.

Laboratorios Nacionales de Referencia (LNR). Son laboratorios públicos del nivel nacional dentro y fuera del sector salud que cuentan con recursos técnicos y científicos, procesos estructurados, desarrollos tecnológicos y competencias para cumplir funciones esenciales en materia de laboratorio de salud pública y ejercer como la máxima autoridad nacional técnica científica en las áreas de su competencia, estos corresponden a los laboratorios del INS y el Invima.

Inscripción en RELAB: Proceso por el cual el laboratorio cumple con los dos pasos del enrolamiento que son: realizar el registro del representante legal y el delegado en la página de mi seguridad social. El segundo paso ingresar al enlace del Módulo de administración de usuarios para el registro del "Delegado Administrativo". https://hercules.sispro.gov.co/securityweb2/ALCANCE_USER_ESQ2/RegistrarUsuario.aspx. Una vez registrado el delegado Administrativo, se ingresa en el Módulo de Administrador de Usuarios para la asignación de roles (Rol Registrador y/o Rol Verificador) https://hercules.sispro.gov.co/SecurityWeb2/

[20] Varghese J, Jacob M, Murray R. Bioquímica clínica. En: Murray R, Bender D, Botham, K, Kennelly P, Rodwell V, Weil P. Harper Bioquímica ilustrada. México DF: McGraw-Hill Interamericana Editores; 2013. p. 718-727

Registro en RELAB: Proceso mediante el cual el "rol registrador" Ingresa los datos del laboratorio, registra las pruebas y las cepas de control especial: https://relab.sispro.gov.co/relab.

A corte de 30 de junio de 2022, en lo que hace referencia al registro la tabla 1 muestra los laboratorios "registrados" en RELAB. Dentro del total de 3077 laboratorios registrados, se encuentran los dos Laboratorios Nacionales de Referencia del país que son el Instituto Nacional de Salud - INS y el Invima. Adicionalmente, se evidencia el registro de 32 Laboratorios de Salud Pública, 344 Laboratorios de la RED que incluyen a los laboratorios que realizan pruebas para la inspección, vigilancia y control 2196 laboratorios de REPS y 505 registrados como profesional independiente. Se observa un incremento total de 477 laboratorios más registrados.

Tabla 9.Laboratorios registrados en RELAB por departamento.

Departamento	Laboratorio	Laboratorio REPS	Laboratorio REPS Profesional Independiente	LSP	LNR	Total general
Amazonas	1	11	1	1		14
Antioquia	35	228	43	1		307
Arauca	4	33	10	1		48
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina		3	1	1		5
Atlántico	8	80	6	1		95
Bogotá, D.C.	95	330	73	1	2	501
Bolívar	2	42	1	1		46
Boyacá	14	122	43	1		180
Caldas	18	61	8	1		88
Caquetá		24	4	1		29
Casanare	7	49	8	1		65
Cauca	5	70	14	1		90
Cesar	2	75	21	1		99
Chocó		7	2	1		10
Córdoba	5	81	11	1		98
Cundinamarca	19	83	20	1		123
Guainía		2		1		3
Guaviare	1	6	4	1		12
Huila	12	74	15	1		102
La guajira	2	62	7	1		72
Magdalena	5	75	22	1		103
Meta	1	43	14	1		59
Nariño	9	92	15	1		117
Norte de Santander	1	26	14	1		42
Putumayo	3	30	6	1		40
Quindío	9	16	8	1		34
Risaralda	11	37	12	1		61
Santander	27	139	27	1		194
Sucre	3	52	24	1		80
Tolima	11	65	14	1		91
Valle del Cauca	34	177	57	1		269
Vichada		1		1		2
total general	344	2196	505	32		3077

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Grafico 8. Numero de laboratorios inscritos por área de influencia de Laboratorios de Salud Pública del país.

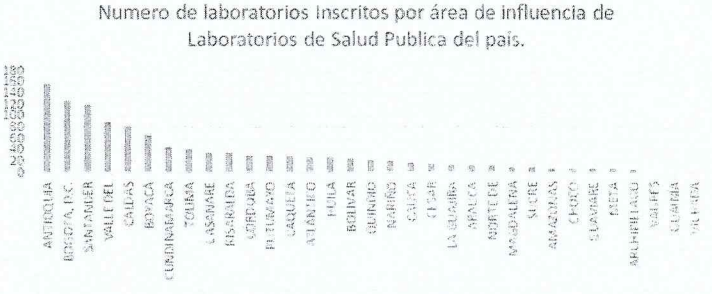
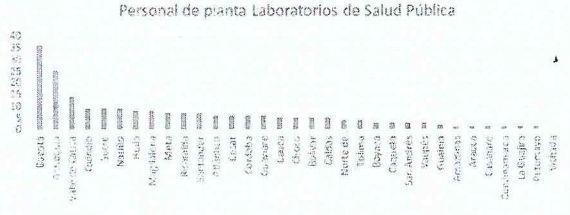
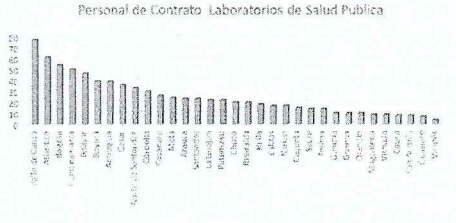


Grafico 9. Número de personal de planta y Contratado en el Laboratorio de Salud Pública





LAS PATOLOGÍAS DE CUELLO UTERINO son un motivo de consulta frecuente en la población femenina; estas lesiones inflamatorias de la vagina y el cuello uterino tienen una alta prevalencia, especialmente en países tropicales en vías de desarrollo. Asimismo, se pueden clasificar según su etiología, en lesiones traumáticas como, desgarros, ulceraciones, perforaciones; lesiones inflamatorias entre ellas se tienen cervicitis infecciosa y no infecciosa; cambios reactivos como metaplasia escamosa y atrofia; lesiones pseudotumorales como los quistes de Naboth, quistes de inclusión epitelial, hiperplasia microglandular, endometriosis, reacción de Arias Stella, remanentes

mesonéfricos; neoplasias benignas entre las que destacan, pólipos endocervicales, pseudopólipo decidual, leiomioma, lipomas, angiomas, entre otros, y por último neoplasias malignas como el carcinoma de cuello uterino[21].

La inflamación cervical se debe principalmente a la infección por lo general polimicrobiana, pero existen otras causas: cuerpos extraños como dispositivos intrauterinos, tampón retenido, traumatismos e irritantes químicos como geles o cremas; por lo general dichas lesiones se asocian con secreción mucopurulenta, seropurulenta, blanca, serosa, fétida y espumosa, además de síntomas como dolor en hipogastrio, dorsalgia, prurito y dispareunia, las cuales son características clínicas que ayudan a orientar su diagnóstico y permite diferenciarlas de otras patologías. No obstante, estas afecciones inflamatorias son por lo tanto sintomáticas y deben identificarse, diferenciarse de la neoplasia cervical y tratarse; toda vez que exista duda debe tomarse una biopsia. Es importante acotar, que los microorganismos infecciosos comunes causantes de dichas lesiones se encuentran protozoos como Trichomonas vaginalis, hongos como Candida albicans, crecimiento excesivo de bacterias anaerobias e infecciones por virus herpes simple y virus del papiloma humano[22].

Por otro lado, el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en la mujer a nivel mundial y la principal por enfermedades malignas en las mujeres de países en desarrollo, cada año se producen en el mundo más de 500.000 nuevos casos y de ellos alrededor de unos 272.000, (80% se diagnostican en países poco desarrollados). Más de 300.000 mujeres mueren anualmente y de ellas más del 70% en plena capacidad reproductiva. En Europa y en Latinoamérica el cáncer de cuello uterino es la causa de muerte más frecuente con más 30.000 defunciones por año, una de cada 1000 mujeres de 35 a 55 años padece de cáncer de cérvix[23].

Asimismo, en Latinoamérica a pesar del tamizaje y las campañas de detección oportuna del cáncer en el cuello uterino, la mortalidad por esta entidad no ha disminuido significativamente. En los Sistemas de Salud en países latinoamericanos, este tipo de cáncer están incluidos en los programas prioritarios de atención médica, pero sigue existiendo baja cobertura en países poco desarrollados tecnológicamente[24].

3.1.2. El mercado de Histología y Citología

El mercado de histología y citología se ha segmentado por tipo de examen (histología y citología (cáncer de mama, cáncer cervical y otros)), tipo de prueba (pruebas de microscopía (pruebas citogénicas (cariotipo, hibridación fluorescente in situ (FISH) reacción en cadena de la polimerasa, otras pruebas de microscopía) pruebas de genética molecular y citometría de flujo), usuario final (hospitales y clínicas, institutos académicos y de investigación y otros usuarios finales), y Geografía (América del Norte, Europa, Asia-Pacífico, Oriente Medio y África, y América del Sur). El informe ofrece el valor (en millones de dólares) para los segmentos anteriores. Source: https://www.mordorintelligence.com/es/industry-reports/histology-and-cytology-market

Los factores impulsores para el crecimiento del mercado de histología y citología incluyen la creciente prevalencia de cáncer, el aumento de la estandarización de los laboratorios patológicos y los avances tecnológicos en técnicas diagnósticas y moleculares,

La creciente carga del cáncer en la sociedad es una amenaza importante para los países en desarrollo, debido a la disminución de los ingresos disponibles y la dinámica demográfica. El cáncer ha sido la principal causa de mortalidad a nivel mundial y ha dado lugar a muertes que han representado la mayor parte de la mortalidad.

Según la actualización de septiembre de 2021 de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los cánceres más comunes en 2020 (en términos de nuevos casos de cáncer) fueron mama (2,26 millones de casos); pulmón (2,21 millones de casos); colon y recto (1,93 millones de casos); próstata (1,41 millones de casos); piel (no melanoma) (1,20 millones de casos); y estómago (1,09 millones de casos). Por lo tanto, la creciente prevalencia de pacientes con cáncer tiene un impacto directo en el aumento de la demanda del mercado de histología y citología. Por lo tanto, estos métodos histológicos ayudan a aumentar la sensibilidad, la especificidad y la precisión de los métodos de diagnóstico.

Además, según el informe Globocan 2020, se diagnosticaron alrededor de 2.206.771 casos de nuevo cáncer de pulmón en 2020 en todo el mundo, y alrededor de 1.796.144 personas murieron a causa del cáncer de pulmón en 2020, a nivel mundial, lo que muestra una carga de cáncer de pulmón. Asimismo, los datos publicados por la Organización Mundial de la Salud en 2020 mencionaron que se espera que el número de casos de cáncer de pulmón en 2040 sea de 3.503.378. Se espera que tal aumento en el cáncer de pulmón entre la población

---

21 Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional. 9na edición. Madrid- España: Elsevier. 2007; p. 603-606.

22 Sellors J.W; Sankaranarayanan R. La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical, manual para principiantes. 1ra edición. Washington, D.C. OPS. 2003; p. 79-83. Disponible en: http://screening.iarc.fr/colpo.php?lang=3

23 Lau D, Millán M, Fajardo Y, Sánchez C. Lesiones preinvasivas del cuello uterino. RevCubanaObstetGinecol [Internet]. 2012. [citado febrero 2019]; 38(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300009

24 Novoa, A. Cáncer del cérvix uterino, revisión epidemiológica en Latinoamérica. [Internet]. 2001 [citado 9 febrero 2019]. 2(2): 21-27. Disponible en: http://www.imbiomed.com/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=12328&id_seccion=1045&id_ejemplar=1275&id_revista=88

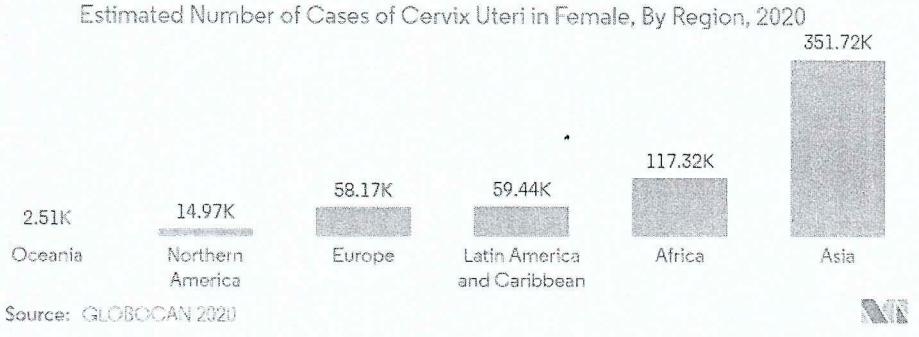
mundial impulse el crecimiento del mercado. Por lo tanto, la prevalencia del cáncer juega un papel vital en el aumento de la demanda del mercado de histología y citología.

Además, el mercado de histología y citología también ha experimentado un gran crecimiento en la industria de la salud, ya que se pueden diagnosticar varias enfermedades mortales a través de estos estudios clínicos.
Source: https://www.mordorintelligence.com/es/industry-reports/histology-and-cytology-market

Las pruebas citológicas son útiles tanto para el diagnóstico como para la detección del cáncer de cuello uterino. El segmento de citología tiene una amplia gama de aplicaciones en los tipos de cáncer cervical. Debido a las observaciones a nivel celular, las compañías prefieren principalmente métodos de diagnóstico basados en la citología. Dado que en la próxima década, las empresas se están centrando en el diagnóstico a nivel molecular, se espera que la citología juegue un papel vital.

El costo de las pruebas histológicas es más alto que los estudios de citología, principalmente debido a las múltiples fases involucradas en su preparación, mientras que tales etapas no se clasifican para las diapositivas de citología.

Según las actualizaciones de la Organización Mundial de la Salud en febrero de 2022, el cáncer cervical es el cuarto cáncer más común en las mujeres en todo el mundo, con 604,000 casos nuevos y 342,000 muertes para 2020. En 2020, los países de ingresos bajos y medianos representarán casi el 90% de los nuevos casos y muertes en todo el mundo. Con la creciente adopción de pruebas de diagnóstico de cáncer cervical para la detección temprana del cáncer cervical, se espera que el mercado crezca.



Además, se espera que el aumento de las aprobaciones de pruebas citológicas de cáncer cervical impulse el crecimiento del segmento estudiado durante el período de pronóstico. Por ejemplo, en marzo de 2020, Roche recibió la aprobación de CINtec PLUS Cytology de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) como la primera prueba de triaje basada en biomarcadores para mujeres cuyos resultados primarios de detección de cáncer de cuello uterino son positivos para el virus del papiloma humano utilizando la prueba cabas 4800 HPV.

Por lo tanto, debido a los factores anteriores durante el período de pronóstico, se espera que la demanda de métodos citológicos de cáncer cervical crezca, con un mayor número de empresas que exploran el método. Source: https://www.mordorintelligence.com/es/industry-reports/histology-and-cytology-market

3.1.2. Restricciones del mercado mundial de histología y citología

1. **Alto costo de los equipos**: se espera que el mercado mundial de histología y citología se vea limitado por el alto costo de los equipos. El costo del equipo incluye el costo de microscopios, centrífugas, criostatos y otros instrumentos utilizados en el diagnóstico del cáncer y otras enfermedades. Se espera que este alto costo del equipo limite la adopción de equipos y servicios de histología y citología por parte de laboratorios pequeños y medianos.
2. **Falta de avances tecnológicos**: otra limitación del mercado mundial de histología y citología es la falta de avances tecnológicos. Muchas pruebas de histología y citología todavía se realizan utilizando métodos e instrumentos obsoletos. Es probable que esto obstaculice el crecimiento del mercado mundial de histología y citología.
3. **Barreras regulatorias:** También se espera que las barreras regulatorias limiten el crecimiento del mercado global de histología y citología. Varios países han implementado estrictas normas de seguridad para el uso de equipos de histología y citología, lo que puede dificultar la adopción de estos servicios.
4. **Falta de profesionales cualificados**: También se espera que el mercado mundial de histología y citología se vea limitado por la falta de profesionales cualificados. Los técnicos en histología y citología requieren capacitación y experiencia especializadas para operar equipos sofisticados y realizar procedimientos complejos. Se espera que este factor obstaculice el crecimiento del mercado mundial de histología y citología.

El mercado global de histología y citología está segmentado según el producto, la aplicación, el usuario final y la geografía. El segmento de productos se divide a su vez en consumibles e instrumentos. El segmento de consumibles representa la mayor cuota de mercado, debido a la creciente demanda de tintes y reactivos para histología y citología.

Según la aplicación, el mercado se divide en diagnóstico de cáncer, diagnóstico de enfermedades infecciosas, investigación basada en tejidos y otras aplicaciones. Se espera que el segmento de diagnóstico del cáncer tenga la mayor cuota de mercado, debido a la creciente prevalencia del cáncer y la creciente demanda de técnicas de diagnóstico avanzadas.

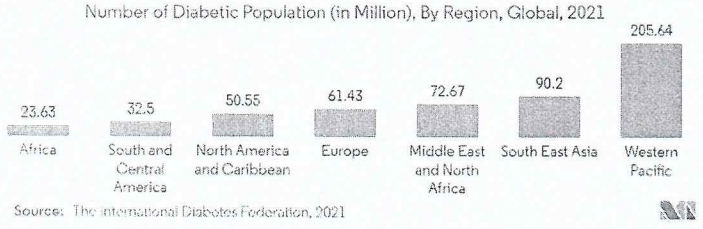
Según el usuario final, el mercado se divide en hospitales y centros de diagnóstico, empresas farmacéuticas y de biotecnología, e institutos de investigación y centros académicos. Se espera que el segmento de hospitales y centros de diagnóstico tenga la mayor participación, debido al creciente número de centros de diagnóstico y la creciente demanda de diagnósticos precisos.

Geográficamente, el mercado está segmentado en América del Norte, Europa, Asia-Pacífico y el resto del mundo. Se espera que América del Norte tenga la mayor proporción debido a la creciente prevalencia de enfermedades crónicas y la presencia de una infraestructura sanitaria bien desarrollada.

Los principales actores del mercado son Danaher Corporation, Leica Biosystems Nussloch GmbH, Thermo Fisher Scientific Inc., Merck KGaA, F. Hoffmann-La Roche Ltd, Bio SB, Agilent Technologies, Inc., Sakura Finetek USA, Inc., Siemens Healthineers y Corporación Sysmex.

3.1.3. Análisis del tamaño del mercado y la participación en patología digital tendencias y pronósticos de crecimiento (2023 - 2028)

El mercado de patología digital está segmentado por producto (escáner, software, sistemas de almacenamiento y otros productos), aplicación (diagnóstico de enfermedades, descubrimiento de fármacos y educación y capacitación), usuario final (farmacéutica, biotecnología, empresas y CRO, hospitales y laboratorios de referencia y otros usuarios finales) y geografía (América del Norte, Europa, Asia-Pacífico, Oriente Medio y África, y América del Sur).



El creciente número de **teleconsultas,** la creciente adopción de patología digital para mejorar la eficiencia del laboratorio y el aumento de la aplicación en el descubrimiento de fármacos y diagnósticos complementarios están impulsando el mercado de patología digital. El uso de la patología digital en el diagnóstico de enfermedades también está aumentando, debido a la integración de la patología digital con herramientas digitales, códigos de barras, seguimiento de muestras y dictado digital. Esto también mejora la seguridad, la calidad y la eficiencia de los diagnósticos de enfermedades en los laboratorios de patología. Por ejemplo, según un artículo publicado por la OMS, en 2022, se espera que la patología digital tenga un enorme potencial para hacer que la práctica de la patología de rutina sea más eficiente y precisa debido a la facilidad de uso y la capacidad de trabajar de forma remota. Según el informe publicado por Deontics Ltd, en septiembre de 2022, los sistemas de asistencia basados en inteligencia artificial (IA) están impulsando el procesamiento de imágenes en los sectores de diagnóstico. Estos sistemas inteligentes de IA pueden emplear una variedad de algoritmos, ya sea en radiología o patología, para ayudar a los médicos y especialistas, a hacer juicios más rápidos y seguros. Source: https://www.mordorintelligence.com/es/industry-reports/digital-pathology-market

3.1.4. Análisis del tamaño del mercado y la participación patología Anatómica

La patología anatómica es una especialidad médica que se centra en el diagnóstico de enfermedades mediante exámenes macroscópicos, microscópicos, bioquímicos, inmunológicos y moleculares de órganos y tejidos. La patología oral y maxilofacial, la patología quirúrgica, la patología molecular, la citopatología y la patología forense son ejemplos de subgrupos de patología anatómica. En patología anatómica se llevan a cabo inspección macroscópica, histopatología, inmunohistoquímica y una variedad de procedimientos adicionales. El procedimiento convencional en patología anatómica consiste en examinar muestras de tejido al microscopio utilizando una o más tinciones. ClearVue Coverslipper, CryoStar NX70 Cryostat y el sistema de preparación de bloques de células Shandon Crytoblock son productos de patología anatómica disponibles comercialmente.

Se prevé que el mercado mundial de patología anatómica aumente debido a la creciente demanda de los proveedores de servicios de patología anatómica y las instalaciones de investigación. Además, la expansión del mercado se ha visto favorecida por un aumento en los lanzamientos de productos, así como por fusiones y adquisiciones. Se prevé que el mercado mundial de patología anatómica aumente

debido a la creciente demanda de los proveedores de servicios de patología anatómica y las instalaciones de investigación. Además, la expansión del mercado se ha visto favorecida por un aumento en los lanzamientos de productos, así como por fusiones y adquisiciones.

3.1.5. Dispositivos de patología Tamaño del mercado y análisis de acciones tendencias de crecimiento y pronósticos (2023 - 2028)

El mercado de dispositivos de patología está segmentado por tecnología (química clínica, tecnología de inmunoensayos, microbiología, diagnóstico molecular y otras tecnologías), aplicación (descubrimiento y desarrollo de fármacos, diagnóstico de enfermedades, diagnóstico forense y otras aplicaciones), usuario final (compañías farmacéuticas, laboratorios de diagnóstico, institutos académicos y otros usuarios finales) y geografía (América del Norte, Europa, Asia-Pacífico, Oriente Medio y África y América del Sur).

- La pandemia de COVID-19 tuvo un gran impacto en los sistemas de salud de todo el mundo y provocó que muchos centros de atención médica dejaran de brindar atención de rutina y pruebas patológicas, poniendo en grave riesgo a los pacientes con afecciones crónicas, incluidos el cáncer y los trastornos cardiovasculares. Por ejemplo, según un artículo publicado en International Medical Journal en enero de 2022, se observó que la relación entre el número de pruebas de patología antes y después del confinamiento frente al período de referencia disminuyó de 1,02 a 0,53, respectivamente.
- Sin embargo, el aumento de los casos de coronavirus entre la población ha aumentado la demanda de pruebas patológicas. Por ejemplo, según un artículo publicado en Frontiers in Pathology en marzo de 2022, se descubrió que el número de pruebas de microbiología molecular fue más de tres veces mayor durante el período de bloqueo. Esto ha aumentado el enfoque de la compañía en el desarrollo de kits y dispositivos de prueba patológica innovadores. Por lo tanto, se espera que el mercado estudiado crezca y recupere todo su potencial en los próximos años.
- La creciente prevalencia y carga de la enfermedad de Alzheimer, las enfermedades autoinmunes, el cáncer y otros en todo el mundo están impulsando la necesidad de pruebas de diagnóstico efectivas y avanzadas, por lo tanto, impulsando el crecimiento del mercado. Por ejemplo, según las estadísticas de 2022 publicadas por la Asociación de Alzheimer, se estima que 6.5 millones de estadounidenses de 65 años o más vivían con demencia de Alzheimer en 2022, y se proyecta que este número alcanzará los 13 millones para 2050. Por lo tanto, se prevé que el aumento esperado en el número de personas que padecen la enfermedad de Alzheimer alimente la demanda de dispositivos de patología que ayuden a los médicos a identificar temprano los síntomas de demencia que causan la enfermedad, impulsando así el crecimiento del mercado.
- Además, según las estadísticas de 2023 publicadas por ACS, se espera que se diagnostiquen alrededor de 24,810 tumores malignos del cerebro o la médula espinal (14,280 en hombres y 10,530 en mujeres) en los Estados Unidos en 2023. Por lo tanto, se prevé que la alta carga de tumores cerebrales o de médula espinal alimente la demanda de gammagrafía ósea con radionúclidos (gammagrafía ósea) para detectar patologías espinales, lo que refuerza el crecimiento del mercado. Además, el creciente enfoque de la compañía en el desarrollo de kits y dispositivos patológicos tecnológicamente avanzados también está contribuyendo al crecimiento del mercado. Por ejemplo, en abril de 2022, Sysmex Europe lanzó un nuevo sistema diferencial de tres partes, XQ-320 XQ-Series Automated Hematology Analyzer, un dispositivo robusto que brinda excelencia en calidad a una amplia gama de entornos de laboratorio clínico con tecnología confiable y un nuevo nivel de usabilidad.
- Por lo tanto, debido a factores como la alta carga de enfermedades crónicas e infecciosas y lanzamientos de nuevos productos, se espera que el mercado estudiado crezca durante el período de pronóstico. Sin embargo, es probable que el alto costo de los dispositivos y las estrictas regulaciones, así como la falta de profesionales calificados, impidan el crecimiento de dispositivos patológicos durante el período de pronóstico.
- Se espera que el segmento de diagnóstico molecular mantenga una cuota de mercado significativa durante el período de pronóstico
- Los dispositivos de diagnóstico molecular se utilizan para analizar marcadores biológicos en el genoma y el proteoma para detectar patógenos o mutaciones. Según la tecnología, los dispositivos de diagnóstico molecular se pueden segmentar en chips y microarrays, espectroscopia de masas, secuenciación de próxima generación (NGS), métodos basados en la reacción en cadena de la polimerasa (PCR), citogenética e imágenes moleculares. Factores como los grandes brotes de epidemias bacterianas y virales, la creciente demanda de diagnósticos en el punto de atención y la tecnología en rápida evolución están impulsando el crecimiento del segmento de diagnóstico molecular.
- La creciente carga de cáncer, enfermedades cardiovasculares, tumores cerebrales y otros es el factor clave que impulsa el crecimiento del segmento. Por ejemplo, según las estadísticas publicadas por la British Heart Foundation, en enero de 2022, más de 7,6 millones de personas vivían con enfermedades cardiovasculares en el Reino Unido en 2021.
- Además, según las estadísticas de 2022 publicadas por la Sociedad Nacional de Tumores Cerebrales, aproximadamente 88,970 personas fueron diagnosticadas con un tumor cerebral primario en los Estados Unidos en 2022. Por lo tanto, se prevé que la alta prevalencia de enfermedades cardíacas y tumores cerebrales entre la población impulse la demanda de diagnóstico molecular, lo

que mejora la precisión del diagnóstico, permite el pronóstico predictivo y permite la identificación de objetivos. Se espera que esto impulse el crecimiento del segmento durante el período de pronóstico.

- Además, el creciente enfoque de la compañía en el desarrollo de productos tecnológicamente avanzados en diagnóstico molecular y el aumento de los lanzamientos de nuevos productos contribuye al crecimiento del mercado. Por ejemplo, en marzo de 2022, Mylab Discovery Solutions lanzó una gama completa de kits y dispositivos de diagnóstico de rutina, para inmunología, bioquímica y hematología, en formatos convencionales y de punto de atención. Esta expansión de la línea de productos ayuda a los laboratorios a usar los dispositivos y kits de reactivos de la compañía para realizar todas las pruebas de rutina, como paneles hepáticos, perfiles cardíacos, paneles de orina, paneles hormonales, paneles de fiebre, pruebas de función renal, marcadores de cáncer y otras pruebas.
- Por lo tanto, debido a factores como la alta carga de enfermedades cardíacas y tumores cerebrales, la creciente demanda de medicina de precisión y el aumento de los lanzamientos de productos, se espera que el segmento estudiado crezca durante el período de pronóstico.

Source: https://www.mordorintelligence.com/es/industry-reports/pathology-devices-market

3.2. ¿A QUIEN SE VA A COMPRAR?

En Colombia, la Red Nacional de Laboratorios está conformada por los laboratorios nacionales de referencia del Instituto Nacional de Salud (INS) y del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA); laboratorios departamentales y distritales de salud pública, laboratorios clínicos integrados a redes de prestación en salud y otros que por su misión realizan investigación en salud pública en la academia e instituciones especializadas[25] [26]

Los laboratorios están distribuidos en 890 municipios, con una concentración en ciudades capitales del 46,14%. Bogotá, Barranquilla, Cartagena, Cali, Cúcuta y Medellín registran el mayor número de servicios al superar las 100 unidades de laboratorio disponibles para la población general y aportan el 26,3% de la capacidad diagnóstica por laboratorio del sistema de salud[27].

En marzo de 2020, Colombia contaba con 4.160 laboratorios clínicos y 6.914 servicios de toma de muestras habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), cifra que aumentó en 9,1% (n: 4.538) y 22,2% (n: 7.838) a los 12 meses de la pandemia, respectivamente, producto de las acciones de fortalecimiento gradual y escalonado de los servicios de salud en el marco de la emergencia sanitaria[28], [29]. El acondicionamiento de la red de laboratorios con el fin de mejorar la oportunidad diagnóstica en muestras respiratorias y el uso de métodos diagnósticos específicos para SARS-CoV-2 acorde a las recomendaciones emitidas por la OMS[30], requirió la adecuación y validación de protocolos para procesar la técnica de reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (PCR-RT), el uso de técnicas de antígenos o detección de anticuerpos en muestras biológicas en el país.

En el primer año de la pandemia, la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente, reportó gastos de entidades públicas procedentes de procesos de contratación de la gestión de la red de laboratorios, financiados por múltiples fuentes, cercanos a los $74 mil millones. A su vez, se registró la aprobación de proyectos de inversión cercanos a los $215 mil millones con recursos del Sistema General de Regalías (SGR), de los cuales el 41,6% se destinarían a los Laboratorios Departamentales de Salud Pública (LDSP) y el restante 58,4% a laboratorios en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y entidades con objeto diferente al de prestación de servicios de salud[31].

---

[25] Ministerio de la Protección Social (MPS). Decreto 2323 de 2006 [Internet]. Colombia; 2006 p. 16. Available from: https://www.ins.gov.co/Normatividad/Decretos/DECRETO 2323 DE 2006.pdf

[26] Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto 780 de 2016 [Internet]. Colombia; p. 672. Available from: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto0780 de 2016.pdf

[27] Ministerio de Salud y Protección Social. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud [Internet]. Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria. 2020 [cited 2021 Mar 8]. Available from: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/

[28] Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución Número 385 del 12 de marzo de 2020 [Internet]. 12 Marzo 2020 p. 1–5. Available from: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-385de-2020.pdf

[29] Presidencia de la República de C. Decreto 417 del 17 de marzo del 2020. 17 De Marzo 2020. 2020.

[30] *Organización Mundial de la Salud. Directrices de laboratorio para la detección y el diagnóstico de la infección por el virus responsable de la COVID-19 (18 de junio 2020) [Internet]. 2020. p. 1–11. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52471/OPSIMSPHECOVID-19200038_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y*

[31] Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente. SECOPI COVID PANDEMIA EMERGENCIA SANITARIA [Internet]. Bogotá; 2021. Available from: https://www.datos.gov.co/GastosGubernamentales/SECOPICOVID-PANDEMIAEMERGENCIA-SANITARIA/hezw-8etr/data

Se identificó que existen diversas empresas dedicadas a la comercialización de los bienes y elementos relacionado en este estudio, se determina que en el mercado existen empresas con la idoneidad de proveer la necesidad planteada, bajo los requisitos técnicos, plazos de entrega, ejecución y forma de pago que se establece en el presente proceso de selección.

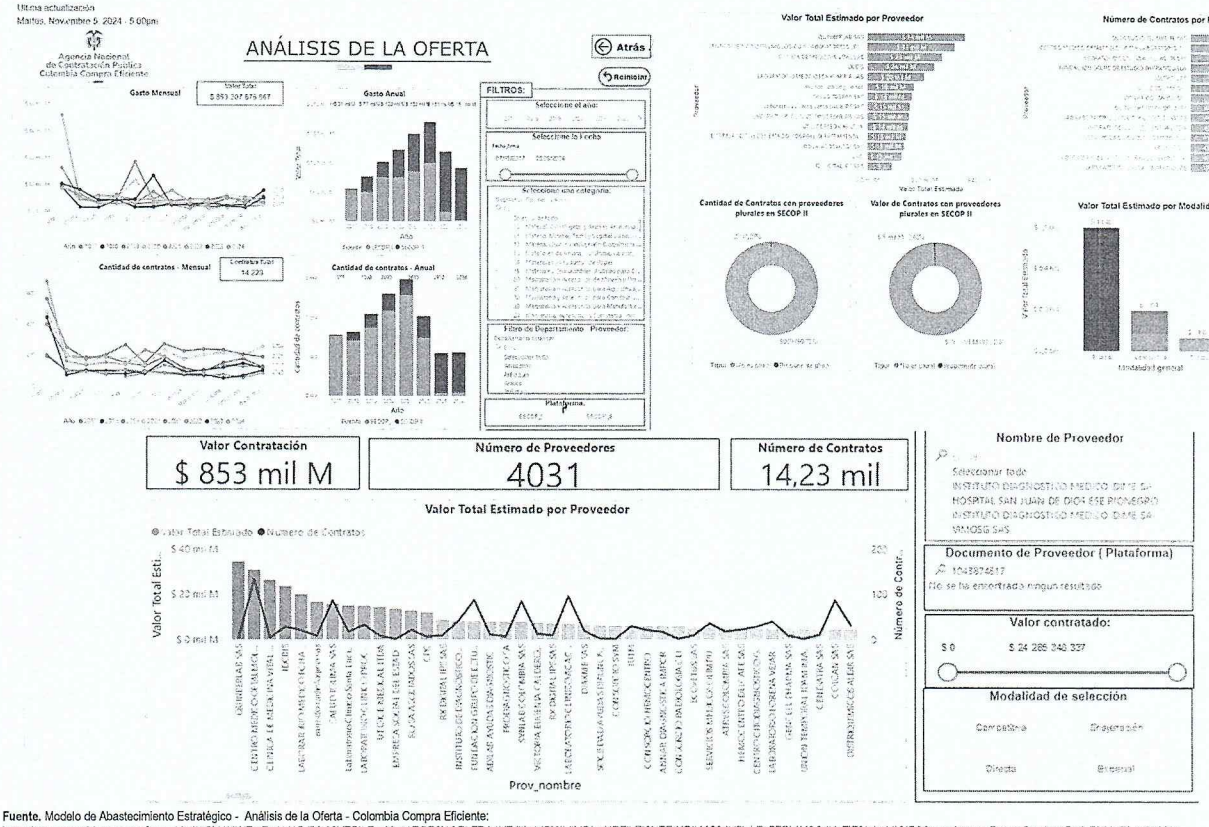
Así mismo, por las consultas realizadas se evidencia que no es un mercado cerrado y que proveedores de diferentes regiones del país pueden participar del requerimiento de la entidad, cumpliendo en plazos de ejecución por lo cual, se minimiza el riesgo de oferta para la entidad, constituyendo un mercado flexible y de fácil consecución.

3.2.1. Consulta en el Modelo de Abastecimiento Estratégico – Análisis de la Oferta

En medio de los desafíos que enfrenta la contratación estatal colombiana, se presenta la oportunidad de adoptar prácticas que permitan que el proceso de compra pública se destaque por sus niveles de transparencia, eficiencia y generación de valor por dinero. Para ayudar a lograr esto, la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, en adelante ANCP-CCE, desarrolló el Modelo de Abastecimiento Estratégico para la compra pública, en adelante MAE. El MAE brinda de manera metodológica, herramientas que permitirán a las entidades del Estado colombiano, a identificar oportunidades de generación de valor, identificar nuevas fuentes de abastecimiento, definir estrategias de adquisición de bienes y servicios y desarrollar habilidades de gestión a los procesos de compra.

Acorde a esto, el propósito de la herramienta de análisis de oferta es: cómo ha sido la compra de una categoría a lo largo de los años y dentro de las plataformas transaccionales de la ANCP-CCE (SECOP I, SECOP II y TVEC), qué oferentes existen para esa categoría, qué características tienen y de donde son, bajo qué modalidad de contratación contratan y cuáles entidades han realizado contratos para esa categoría.

No	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	CODIGO PRODUCTO
1	Servicios de Salud	Práctica Médica	Laboratorios Médicos	85121800



Fuente. Modelo de Abastecimiento Estratégico - Análisis de la Oferta - Colombia Compra Eficiente:
https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMGY4MWZmZmUtNGJlYy00YTBlLTgzYmYtZGE2NGRkZDA1YTJlIiwidCI6IjdlMDkwNDFlLTI0NTEtNDlkMC04Y2I1LTc5ZDVlM2Q4YzFiZSIsImMiOjR9&pageName=ReportSection17ad17361e56dd6a009c

3.2.1. Identificación de Proveedores

A nivel nacional existen diversos proveedores - personas naturales y jurídicas, en condiciones de ejecutar el objeto del presente proceso de selección, así entonces, se analizó el comportamiento del sector, la Entidad consultó la información de las empresas a nivel nacional contenida en la base completa – Información financiera -NIIF, y la base de datos de Colombia Compra Eficiente – búsqueda de procesos. realizando la consulta de procesos actuales con similares características relacionadas con el sector del objeto a desarrollar.

Con el fin de identificar los posibles oferentes para el proceso en cuestión, se procede a realizar el análisis de las empresas que tienen dentro de su actividad económica según la CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME DE TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CIIU), el **Código CIIU 8691** *«Actividades de apoyo diagnóstico.»*

Esta clase incluye: *«Las actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades independientes a las instituciones prestadoras de servicios de salud con internación. - Las actividades de laboratorios médicos como: - Laboratorios de radiología y otros centros de diagnósticos por imagen. - Laboratorios de análisis de sangre. - Laboratorios de medicina forense».*

Para la muestra se consultó información de empresas las cuales se pueden considerar como posibles proveedores para satisfacer la necesidad, a continuación, se presentan las empresas consultadas:

Tabla 10. *Oferentes de acuerdo con el código CIIU*

PROVEEDOR	NIT	PROVEEDOR	NIT
VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.	8320004642	INDUSTRIA METALMECANICA LOGISTICA PETROLERA DE COLOMBIA SAS	9009079263
CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA	8320007441	MIT INGENIERIA S.A.S	9010221262
AMBITEST SAS	8320008004	FAMELAB-VITAL MEDICAL SERVICE	9004055051
CONSUL INGENIERIA SAS	8440002664	REVIMOTOS DEL CASANARE S.A.S	9013006171
VELA FIERRO MARTHA YANETH	51898475	TORRES GUTIERREZ ADRIANA MARIA	40188455
UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S	8920028112	CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S	9013427264
PINZON ZUÑIGA NELVA ZORAIDA	51858049	CALDERON FUENTES MONICA ALEJANDRA	23914163
ALFONSO BECERRA BORIS GABRIEL	74860012	ECO SCAN S.A.S.	9013568976
AQUALIM	8440026571	CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES DEL LLANO IPS S.A.S	9013762206
CENTRO DE DIAGNOSTICO REVI AUTOS S.A. ``CDA-A. S.A.``	9001997092	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE LOS LLANOS LIMITADA	9002734410
IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ SAS.	9002217358	IBS LAB DE COLOMBIA S.A.S.	9014179225
SOLUCIONES AMBIENTALES - INGENIERIA S.A.S.	9002734671	PS SERVICES S.A.S	9014184465
ORTHOPHOS LTDA	9003078325	CERTICAS GF SERVICES S.A.S	9014573986
P&A GENERAL OIL SERVICES LIMITADA	9003403402	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR TECNIMOTORES DE YOPAL LIMITADA	9014692428
GUTIERREZ AVELLA MONICA LILIANA	1118531438	METRONOMY SERVICES S.A.S	9015184013
GASSOL GNV LTDA	9000847485	ORJUELA LEON ADRIANA PATRICIA	52711811
INGELABS LABORATORIOS S.A.S.	9004987389	WILLIAM MANRIQUE VALENCIA	79717805
TECSUM ENERGY SERVICES S.A.S.	9005580057	RADIOLOGOS ASOCIADOS DE LA ORINOQUIA SAS	9016037108
TRINISALUD IPS S.A.S.	9005975316	RX AYUDAS DIAGNOSTICAS EN ODONTOLOGIA E.U	8220062582
FAMEDIC IPS LIBERTADORES	9004055051	IPS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CASANARE S.A.S	9007486581
METCAS S.A.S.	9006486511	HUERTAS & MUÑOZ INGENIERIA AMBIENTAL S.A.S.	9008145515
PRANA LAB S.A.S.	9006547403	REINA ESTUPIÑAN CARLOS ALIRIO	74320480

Fuente Cámara de Comercio de Casanare - La información disponible en Cámara de Comercio de Casanare corresponde a las actividades económicas informadas por los matriculados en el Registro mercantil y en el Registro de entidades sin ánimo de lucro a través del formulario RUES,

Nota 1. Los anteriores proveedores actuaron o se presentaron en procesos convocados por las entidades demandantes de este tipo de servicios, ofreciendo sus servicios como lo dispone las requeridas en el presente proceso de contratación.

Nota 2. Todas estas personas naturales y jurídicas, podrían contar con experiencia, capacidad financiera y jurídica suficiente; por lo cual las sitúan, sin perjuicio de las exigencias de la entidad dentro del proceso de selección, entre los posibles oferentes que eventualmente podrían tener la idoneidad para ejecutar el objeto del contrato.

Nota 3. El listado de empresas no constituye ninguna recomendación al proceso de contratación, se presenta únicamente con fines de estudio de la oferta para conocer el sector relativo al que pertenece la presente contratación sin que ello sea excluyente de nuevos oferentes.

Con el fin de identificar los posibles oferentes para el proceso en cuestión, se procede a realizar el análisis de las empresas que tienen dentro de su actividad económica según la CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME DE TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CIIU), el **Código CIIU 8691** *«Actividades de apoyo diagnóstico.»*

Esta clase incluye: *«Las actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades independientes a las instituciones prestadoras de servicios de salud con internación. - Las actividades de laboratorios médicos como: - Laboratorios de radiología y otros centros de diagnósticos por imagen. - Laboratorios de análisis de sangre. - Laboratorios de medicina forense».*

También se realizó la consulta a nivel nacional de los posibles proveedores relacionados con el objeto a contratar encontrando los siguientes:

Tabla 11. *Consulta Nacional de Proveedores Relacionados*

EMPRESA	DIRECCION	NIT
LABORATORIO CLINICO ACACIAS IPS SAS	CALLE 96 N° 28 E3 – 01 Cali- Valle del Cauca	900434749
LABORATORIO CLINICO CENTRAL DE REFERENCIA S.A.S	Clle 49 N. 36-298 Antioquia : Ciudad Bolivar	900752752
LABORATORIO CLÍNICO PROCESAR IPS S.A.S.	CALLE DEL CARMEN. CALLE 12 N° 15A - 21. SEDE ADMINISTRATIVA Cereté-Córdoba	800234339
HIGUERA ESCALANTE Y COMPAÑIA LTDA	CARRERA 5 No 9-102 San Gil- Santander	8000399868
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA	Carrera 16 No 9 53 Socorro- Santander	800065396

Nota 1. Los anteriores proveedores actuaron o se presentaron en procesos convocados por las entidades demandantes de este tipo de servicios, ofreciendo sus servicios como lo dispone las requeridas en el presente proceso de contratación.

Nota 2. Todas estas personas naturales y jurídicas, podrían contar con experiencia, capacidad financiera y jurídica suficiente; por lo cual las sitúan, sin perjuicio de las exigencias de la entidad dentro del proceso de selección, entre los posibles oferentes que eventualmente podrían tener la idoneidad para ejecutar el objeto del contrato.

Nota 3. El listado de empresas no constituye ninguna recomendación al proceso de contratación, se presenta únicamente con fines de estudio de la oferta para conocer el sector relativo al que pertenece la presente contratación sin que ello sea excluyente de nuevos oferentes.

3.3. ANÁLISIS FINANCIERO

Los indicadores de capacidad financiera buscan establecer unas mínimas condiciones que reflejan la salud financiera de los proponentes a través de su liquidez y endeudamiento. Estas condiciones muestran la aptitud del proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato:

Para la determinación de los indicadores financieros del proceso, se procede a calcularlos con base en la información financiera de las empresas proveedoras del servicio requerido para cubrir la necesidad de RED SALUD CASANARE E.S.E., reportada en el Registro Único de Proponentes (RUP). Para el cálculo de los indicadores se tiene en cuenta una de las medidas estadísticas en el *"Guía para la elaboración de Estudios del Sector"* por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente.

CONCLUSIÓN. Para este proceso en especial no amerita la escogencia a través de indicadores financieros puesto que la modalidad de contratación es Directa, en relación a lo estipulado en el Acuerdo N° 015 del treinta (30) de septiembre de 2024, *"Por el cual se adopta el nuevo Estatuto de Contratación de Red Salud Casanare E.S.E."*,

> *ARTÍCULO 26. CONTRATACIÓN DIRECTA. Es el procedimiento a través del cual la Empresa hace conocer su necesidad de realizar una obra adquirir un bien o servicio y las condiciones generales y específicas que en cada caso se establezcan con el fin de obtener sus propuestas. Solo se podrá contratar directamente en los siguientes casos:*
>
> ***a. Por la cuantía***
> *Cuando se trate de contratos cuyo valor sea igual o inferior a doscientos (200) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, cualquiera que sea su naturaleza.*
>
> *(...)*
> *Parágrafo Primero: Para la modalidad de contratación directa solamente se requerirá del respectivo estudio previo con sus anexos, el certificado de disponibilidad presupuestal y la propuesta del futuro contratista que cumpla con los requisitos exigidos en el respectivo estudio previo, según sea el caso. Para tales efectos, corresponderá al Área, Dependencia o Subgerencia de donde suja la necesidad, radicar los documentos antes mencionados para la elaboración de la minuta por parte de la Oficina Asesora Jurídica."*

4. ESTUDIO DE MERCADO

El estudio de mercado permite comprender la dinámica de los precios y establecer el presupuesto oficial de la contratación. Este comprende la realización de un análisis de los diferentes precios de los bienes o servicios a contratar que se registran en el mercado, los cuales pueden consultarse a través de mecanismos como la solicitud de cotización, la consulta de base de dato especializados y el análisis de precios históricos. También involucra el análisis de las variables consideradas para calcular el presupuesto oficial o precio del contrato.

Para la elaboración del estudio de precios de mercado, se tiene en cuenta uno de los mecanismos propuestos en la "*Guía para la elaboración de Estudios del Sector*" por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente., como es la Revisión de precios por solicitud de cotizaciones.

Para el análisis que soporta el valor estimado del contrato, RED SALUD CASANARE E.S.E., realizó estudios financieros y económicos, los cuales estuvieron encaminados a determinar los costos en los que se incurre para la ejecución del proyecto, dicho valor se obtuvo teniendo en cuenta todos los valores unitarios de las posibles actividades a ejecutar dentro del objeto del futuro contrato y teniendo en cuenta el valor del AIU e IVA de cada una de las actividades.

EL resultado se adjunta en el anexo **ANÁLISIS COMPARATIVO DE PRECIOS** donde se presenta la estructura de costos de precios allegados por parte de los prestadores de servicios, se realizó un ejercicio estadístico a través de la desviación estándar, en el que se calculó el coeficiente de variación entre los diferentes valores observados y se tuvo como criterio que ninguno de los ítems superara el 20% de manera que la asignación de valores fuera la más cercana a la oferta del mercado. Para lo cual aquellos valores que alteraran el promedio fueron excluidos del estudio y se señalan en color rojo para cada uno de los ítems en los que se superaba el porcentaje mencionado.

VER ANEXO. ESTUDIO DE MERCADO

CONCLUSIONES

PRESUPUESTO ESTIMADO. Para establecer el presupuesto estimado, se realizó un estudio de mercado, el cual conllevó al análisis de la muestra, determinando el valor más bajo ofertado por lo tanto el valor se estima de acuerdo al Anexo: **ESTUDIO DE MERCADO**

ASPECTO JURIDICO: Para determinar el proceso a contratar se enmarcó en el Acuerdo Nº 015 del treinta (30) de septiembre de 2024, *"Por el cual se adopta el nuevo Estatuto de Contratación de Red Salud Casanare E.S.E.",*

> *ARTÍCULO 26. CONTRATACIÓN DIRECTA. Es el procedimiento a través del cual la Empresa hace conocer su necesidad de realizar una obra adquirir un bien o servicio y las condiciones generales y específicas que en cada caso se establezcan con el fin de obtener sus propuestas. Solo se podrá contratar directamente en los siguientes casos:*
>
> ***b. Por la cuantía***
> *Cuando se trate de contratos cuyo valor sea igual o inferior a doscientos (200) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, cualquiera que sea su naturaleza.*
>
> *(...)*
> *Parágrafo Primero: Para la modalidad de contratación directa solamente se requerirá del respectivo estudio previo con sus anexos, el certificado de disponibilidad presupuestal y la propuesta del futuro contratista que cumpla con los requisitos exigidos en el respectivo estudio previo, según sea el caso. Para tales efectos, corresponderá al Área, Dependencia o Subgerencia de donde suja la necesidad, radicar los documentos antes mencionados para la elaboración de la minuta por parte de la Oficina Asesora Jurídica."*

En consecuencia, de acuerdo a lo anterior y teniendo en cuenta el Estudio de Mercados que estableció el Presupuesto Oficial del presente proceso, y este **NO** excede los doscientos (200) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, se dará la aplicación del procedimiento de **CONTRATACIÓN DIRECTA**, establecida en el Estatuto de Contratación.

ASPECTO FINANCIERO – INDICADORES.
Para este proceso en especial no amerita la escogencia a través de indicadores financieros puesto que la modalidad de contratación es Directa, en relación a lo estipulado en el A Acuerdo Nº 015 del treinta (30) de septiembre de 2024, *"Por el cual se adopta el nuevo Estatuto de Contratación de Red Salud Casanare E.S.E."*, en su *ARTÍCULO 26. CONTRATACIÓN DIRECTA.*

> *(...)*
> ***Parágrafo Primero**: Para la modalidad de contratación directa solamente se requerirá del respectivo estudio previo con sus anexos, el certificado de disponibilidad presupuestal y la propuesta del futuro contratista que cumpla con los requisitos exigidos en el respectivo estudio previo, según sea el caso. Para tales efectos, corresponderá al Área, Dependencia o Subgerencia de donde suja la necesidad, radicar los documentos antes mencionados para la elaboración de la minuta por parte de la Oficina Asesora Jurídica."*

SOPORTE TÉCNICO
Para el cumplimiento del presente objeto, se requiere celebrar un contrato de prestación de servicios con una persona natural o jurídica que cuente con experiencia, idoneidad y conocimiento, la cual debe acreditar experiencia específica para la ejecución del objeto propuesto conforme a lo establecido en las normas contractuales.

ENY MARCELA BARRERA MONROY
Subgerencia de Servicios de Salud (E)
Resolución No 001 del 02 de enero de 2025

Elaboró: Camilo Torres Vega
Profesional Contratado OASJ - RSC-CD-006/2025