**POLICÍA NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 86-5-20106-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3 IDENTIFICADA CON NIT 900.339.410-8 Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE CÓRDOBA IDENTIFICADA CON NIT 890.001.605-1, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, EN EL PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE LOS MUNICIPIOS QUINDIO Y VALLE DEL CAUCA PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3: GRUPO 1 E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO".**

---

Entre los suscritos a saber, la señra Mayor SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ, mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 37.862.434 expedida en Bucaramanga, obrando en nombre de **LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3**, en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E) según Orden Interna Nro. 151 del 08 de julio de 2025, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos por Resolución 00364 del 12/02/2025 que modificó parcialmente la Resolución 00011 del 02/01/2025 emanada de la Dirección General de la Policía Nacional, quien en adelante y para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE** por una parte; y por la otra, la señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS,** identificada con cedula de ciudadanía Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío, quien actúa en calidad de Representante Legal de la **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO** identificada con el **NIT. 890.001.605-1,** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que, al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de ***Contratación Directa*. SUBSECCIÓN 4 del Decreto 1082 de 2015. Contratos Interadministrativos Artículo 2.2.1.2. 1.4. 4 del Decreto 1082 de 2015"**. d) Que EL CONTRATANTE designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 03049 del 30 de julio del 2014 y la resolución 00090 de enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes **cláusulas**: **PRIMERA. OBJETO**: El objeto del presente contrato es el que se indica en el Anexo Nro. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** – El servicio objeto del presente contrato será ejecutado de acuerdo con las especificaciones contenidas en la oferta presentada por el CONTRATISTA, y las contenidas en pliego de condiciones del proceso de Contratación Directa **PN RASES N°3 CD 057 2025** documentos que forman parte integral del presente Contrato, y de acuerdo con la descripción que se indica el **Anexo No. 2** "CONDICIONES TÉCNICAS". **TERCERA. *VALOR*:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **CUARTA. FORMA DE PAGO:** EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente

contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", los cuales serán únicamente para efectos de liquidar el contrato de conformidad con el artículo 11 de la ley 1150 del 2007. **OCTAVA. LUGAR DE EJECUCIÓN:** El sitio en el cual se ejecutará contrato será el que aparece en el indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del CONTRATISTA: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de EL CONTRATANTE para el adecuado desarrollo del contrato. **DECIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.)** Cumplir con el objeto contractual. **2.)** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. **3.)** Responder en los plazos que **EL CONTRATANTE** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. **4.)** Se compromete a cumplir con lo establecido en el Decreto 2353 de 2015 y las diferentes normativas en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARL del todo personal contratado y a presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago. **5.)** Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual (Labores, Predios U Operaciones) o Póliza de Responsabilidad Civil de Clínicas u Hospitales; teniendo en cuenta que se trata de un contrato interadministrativo. **6.)** Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. **7.)** No accederá peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. **8.)** Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. **9.)** Restituir al CONTRATANTE los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado. **10.)** El contratista debe presentar constancia de inscripción en el registro especial Nacional del Ministerio de Salud, dando así cumplimiento a los establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de la Protección Social. **11.)** Los exámenes de laboratorios, que realice la entidad contratada deberán cumplir cabalmente los requisitos establecidos por la ley. **12.)** Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar. **13.)** Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, si discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. **14.)** Atender a los Afiliados con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres. **15.)** En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor. **16. )** Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador siempre y cuando en el análisis de la secuencia lógica de acontecimientos que llevaron a que se presentara algún evento adverso se evidencie que son de responsabilidad de la IPS, entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo o acción médica". Por lo anterior, el contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, los eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, en el formato 2GS-FR-0003 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (Ver anexo), este reporte se enviará al supervisor del contrato y a la Unidad Prestadora de Salud Quindío, quienes tramitaran a la oficina de la garantía de la calidad para la verificación de la situación. **17.)** La prescripción medicamentos ambulatorios de todas las atenciones que se deriven tanto en urgencias, consulta ambulatoria y hospitalización se garantizara la entrega, ver pagina

22 item 18 condiciones del servicio. **18.)** Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. **19.)** Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones no serán pagados por el contratante. **20.)** Una vez recibida la referencia, tendrá la obligación de hacer la contra referencia del paciente atendido. **21.)** Deberá utilizar las guías de manejo en los pacientes remitidos por la Unidad Prestadora de Salud Quindío. **22.)** Para la realización del servicio, el contratista deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización: **a.** el usuario presentará el carné que acredita los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE, expedida por la oficina de afiliaciones de la Unidad Prestadora de Salud Quindío **b.** Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad). Es importante destacar que en caso de que el usuario requiera el servicio de urgencia y existan novedades con la validación de derechos, la IPS deberá comunicarse de lunes a domingo, con la subred integral de servicios de Salud Unidad Prestadora de Salud Quindío, teléfono 3505592021, correo electrónico dequi.upres-aut@policia.gov.co de la Unidad Prestadora de Salud Quindio **c.** Los afiliados que no cumplan estos requisitos no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo con la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias). **d.** Todo procedimiento que la IPS proveedor estime conveniente para la atención del usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requiere el aval por parte de la central de autorización de la subred integral de servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, esto sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. **e.** Todo servicio, fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), debe ser tramitado para estudio y aprobación del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y remitirlo a la central de autorización de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, para que se adelante el trámite ante el nivel central. El anterior tramite se puede realizar por urgencias por la condición clínica del paciente y/o orden judicial, y éstos serán reportados posteriormente. **f. Referencia:** Para los servicios hospitalarios, se requiere remisión en el formato oficial **g.** Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados. **h. Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la Unidad Prestadora de Salud Quindío, el formato de contrarreferencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas. **i. Urgencias:** La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Quindío. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito por el Ministerio de Protección Social. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requieren continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, etc., éstos requerirán el aval por parte de la central de autorización de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. Cuando la solicitud es de atención en el servicio de urgencias para una **URGENCIA VITAL**, tal y como lo consagra la Ley, se comunicará al correo electrónico disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, teléfonos (601) 5804400 ext 7646-74267695-7617 Cel. 3505546128. **Nota**: Para los servicios posterior al código inicial de urgencias (remisiones, hospitalización entre otros) se enviará en el anexo establecido por el Ministerio de Salud; esta solicitud se debe hacer a través del correo electrónico que para tal fin tiene establecido el área de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas de alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor (únicamente aplica para la consulta por medicina general). Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico tratante. **j. Autorizaciones:** Las

autorizaciones tendrán una validez de 90 días, pasados éstos, deberán ser renovadas **23.)** Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. **24.)** Prestar en forma continua y permanente (24 horas al día) los servicios a todos los Afiliados de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad. **25.)** Prestar los servicios bajo el cumplimiento de los Requisitos contemplados por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2.019 y todas aquellas normas que adicionen o modifiquen los estándares de calidad en prestación de servicios. **26.)** Contar con un sistema de referencia y contra referencia, y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Quindío, para el manejo de la prestación del servicio. **27.)** Para el servicio programado, los pacientes deben entregar orden médica y autorización de la oficina de referencia contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío; donde se debe especificar el examen, terapéutica y/o procedimiento a realizar de acuerdo con el objeto del contrato y según el diagnóstico del paciente. **28.)** Informar a la subred integral de servicios de Salud Unidad Prestadora de Salud Quindío, el estado del paciente en las 24 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, y demás normas que la modifiquen y/o adicionen. **29.)** El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Para dicho manejo se utilizarán los medicamentos descritos en el manual único de medicamentos de la Policía Nacional (Acuerdo 080 del 2022) y los precios de los medicamentos requeridos en hospitalización, se ajustarán de acuerdo a la Circular No. 018 del 13 de marzo "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos que se comercialicen en el territorio nacional". **30). EL CONTRATISTA** deberá cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño. **31). EL CONTRATISTA** deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse. **32). EL CONTRATISTA** deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres. **33). El CONTRATISTA** debe nombrar un coordinador que se encargará de organizar las actividades y será el enlace con la administración y el supervisor del contrato. **34). El CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento de la Normatividad relacionada con la Facturación Electrónica. **35). El CONTRATISTA** deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo*" y la Resolución No. 0312 de 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo*" **36). El CONTRATISTA** acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de la Lay 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional **37).El CONTRATISTA** debe atender los criterios Ambientales (según sea el caso): **a)** Ley 1252 de 2008. "Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones" **b**) Ley 1672 de 2013. "Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones". **c)** Ley 99 de 1993 "Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones. **d)** Decreto 1496 de 2018 "Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química" en cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación. **e)** Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los

Residuos generados en la atención en salud y otras actividades**". f)** Decreto 780 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" y sus diferentes actualizaciones. **g)** Resolución 591 de 2024 "Por la cual se adopta el Manual para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades." **h)** Resolución 803 de 2024 "por la cual se desarrollan parcialmente las disposiciones de la Ley 2232 de 2022, sobre la reducción gradual de la producción y consumo de ciertos productos plásticos de un solo uso, el artículo 2.2.7C.7 del Decreto número 1076 de 2015 que establece medidas tendientes a la reducción gradual de la producción y consumo de ciertos plásticos de un solo uso y se adoptan otras disposiciones". **i)** Decreto 302 de 2000. "Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado". **j)** Decreto 2501 de 2007 "por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica". **k)** Ley 29 de 1992 "Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991. **l)** Resolución 634 de 2022 "Por la cual, en desarrollo del Protocolo de Montreal, se entiende prohibida la fabricación e importación de equipos y productos que contengan y/o requieran para su operación o funcionamiento las sustancias controladas en los Anexos A, B, C, E y F del Protocolo de Montreal y se adoptan otras disposiciones". **m)** El contratista, no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores ambientales (RUIA) (ley 1333 del 21 de julio de 2009) y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato. **38). El CONTRATISTA** debe cumplir con lo establecido en el numeral sexto de la resolución 00090 del 15 de enero del 2018, con ocasión a la realización de la liquidación en los 60 días siguientes vencido el plazo de ejecución. **39)**. Con el fin de analizar las novedades e inquietudes del contrato, el supervisor realizara reunión, con el contratista, jefe de la Unidad Prestadora de Salud Quindío y/o el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, y la oficina atención al usuario; por parte de la IPS contratada asistirá el gerente, jefe de facturación; en caso de ausencia del gerente este designará una persona con capacidad de toma de decisiones, donde harán entrega del valor facturado a la fecha y análisis de la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.(esta reunión se debe realizar mínimo cada tres meses y se puede realizar por medio de una herramienta digital, asimismo se levantará la respectiva acta de los temas tratados y soporte de asistencia). **40). El CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del decreto 1860 de 2021, so pena imponer las sanciones establecidas del mismo. **41). El CONTRATISTA** debe Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; Para tal fin el contratista allegara certificación firmada por el Representante Legal y revisor fiscal, donde conste que se encuentra al día en el pago de la seguridad social (salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y los demás que la ley le ordene), el supervisor del contrato puede solicitar las planillas de pago de seguridad social y verificara que el personal se reporta sea el mismo que ejecuta las actividades del presento contrato. **42). El CONTRATISTA** debe verificar los derechos de salud del usuario (titular, cónyuge, compañero (a) permanente, padres e hijos) revisando cuidadosamente el carné original o constancia de carné en trámite, los cuales deben estar vigentes y corresponder a quien solicita el servicio; además está obligado a verificar en el ADRES al usuario; si se encuentra activo en otra EPS, no será autorizado por la Policía, hasta que presente el respectivo documento de desafiliación de la otra entidad. No obstante, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo con el decreto 412 de 1992 de Ministerio de protección social. **43). EL CONTRATISTA** acatará lo establecido en el registro de la autoevaluación de los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación "Moderablemente Aceptable o Aceptable", es decir un puntaje mayor a 60% y deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST à disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. **DECIMA PRIMERA: INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3 Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.)**

Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. **2.)** Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta **50%** y en un setenta **70%** el valor del contrato. **3.)** Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de salud, según el nivel de atención y/o los indicadores del Decreto 441 de 2022 y/o la norma que modifique adicione regule el tema. **4.)** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Quindío. **DECIMA SEGUNDA. INEXISTENCIA DEL VÍNCULO LABORAL –** El presente contrato no genera relación laboral alguna entre **EL CONTRATANTE** y los empleados que **EL CONTRATISTA** ocupe en el cumplimiento del objeto Contractual. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de **EL CONTRATISTA**, son de responsabilidad exclusiva del mismo. **DECIMA TERCERA. DERECHOS DEL CONTRATANTE:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información referente a los servicios contratados del **CONTRATISTA. DECIMA CUARTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1.)** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los servicios y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.)** Recibir a satisfacción los servicios que sean prestados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el Anexo Nro. 2 "CONDICIONES TÉCNICAS". **3.)** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno al **CONTRATISTA**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **4.)** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC de acuerdo con los plazos establecidos en el decreto 441 del 2022 y la ley 2024 del 2020. **5.)** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **6.)** Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **7.)** Rechazar los servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. **8.)** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la POLICÍA NACIONAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA. **9.)** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. **DÉCIMA QUINTA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO: El CONTRATISTA** se obliga para con **EL CONTRATANTE** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones del **CONTRATANTE**, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA SEXTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Teniendo en cuenta que se trata de un contrato interadministrativo, no será obligatoria la exigencia de garantías de conformidad con lo estipulado en *el Decreto 1082 del 2015, Art 2.2.1.2.1.4.5* ***NO OBLIGATORIEDAD DE GARANTÍAS****. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la sección 3 que comprende el artículo 2.2.1.2.3.1.*1, no obstante, la justificación establecida en el estudio previo y la inivtacion, el contratista dentro de los tres (3) días siguientes a la entrega del contrato enviara la Póliza de Responsabilidad Civil de Clínicas u Hospitales que anualmente suscribe la E.S.E, con su respectivo recibo de pago que se encuentre al dia. Esta póliza será aprobada por el grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, si la póliza enviada por el hospital no tiene los amparos (tiempo) necesarios para el cubrimiento del contrato, se aporbara parcialmente y el contratista tiene las obligaciones de enviar la nueva póliza, de lo contratrio no puede continuar con la ejecución del contrato. **El CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne al **CONTRATANTE** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA OCTAVA. una vez revisados los informes de las novedades del contratista, la debida notificación y las objeciones de las novedades por parte de la E.S.E, la regional analizara el tramite de SANCIONES: a) MULTAS**. - En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1.890 – las partes acuerdan que **EL CONTRATANTE**, mediante acto administrativo y con Audiencia de las partes que deberá tener un procedimiento mínimo que garantice el derecho al debido proceso del contratista. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término

y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, o de los requisitos de legalización, **EL CONTRATANTE** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a **EL CONTRATANTE**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. **PARÁGRAFO PRIMERO- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se impone alguna de las sanciones antes descritas, **EL CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que **EL CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor de **EL CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA NOVENA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, **EL CONTRATANTE** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y **EL CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. **EL CONTRATANTE**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, **EL CONTRATISTA** devolverá al **CONTRATANTE** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por **EL CONTRATANTE** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo **EL CONTRATANTE**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGÉSIMA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15,16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **EL CONTRATANTE** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso de que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA PRIMERA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No. 1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA SEGUNDA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita del **CONTRATANTE**, teniendo la facultad de reservarse las razones que posea para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. **EL CONTRATANTE** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA TERCERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA QUINTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución

directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su **legalización** se requiere del correspondiente registro presupuestal del compromiso por parte del **CONTRATANTE**, y para su **ejecución** se requiere de la aprobación por parte del **CONTRATANTE** de la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLÍNICAS U HOSPITALES. **VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: I.) Invitación del proceso **PN RASES N°3 CD 057 2025. II.)** El Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF 43525 de fecha 17/06/2025 QUIPU Nro. 259 del 17/06/2025**, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3. III). Resolución adjudicación **Nro.** 161 del 16 de julio de 2025. IV.) Oferta del CONTRATISTA. V.) El Certificado de Existencia y Representación Legal de EL CONTRATISTA. VI.) La póliza de responsabilidad civil extracontractual (labores, predios u operaciones) o póliza de responsabilidad civil de clínicas u hospitales. VII.) Fotocopia del RUT de la Empresa. **VIGÉSIMA OCTAVA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **Nota**: si la información aportada por el contratista presenta alguna novedad o irregularidad en su validez, la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 terminará unilateralmente el contrato, lo anterior garantizando el debido proceso. **VIGÉSIMA NOVENA: VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Pereira Risaralda.

Para constancia de lo anterior, se firma en Pereira Risaralda, 25 JUL 2025

CONTRATANTE,

Mayor **SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E)

CONTRATISTA.

Señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**
C. C. Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío
Representante Legal **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | Funcionario Grupo de Contratos | SI. Jose Sain Hernandez Guerrero | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Abogado Grupo de Contratos RASES N°3 | CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Grupo Contratos RASES N°3 | SI. Yuliet Liseth Marin Vargas | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Área Logistica y Financiera RASES N°3 (E) | IJ. Paola Andrea Silva Vargas | |

y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, o de los requisitos de legalización, **EL CONTRATANTE** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a **EL CONTRATANTE**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. **PARÁGRAFO PRIMERO- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se impone alguna de las sanciones antes descritas, **EL CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que **EL CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor de **EL CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA NOVENA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, **EL CONTRATANTE** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y **EL CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. **EL CONTRATANTE**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, **EL CONTRATISTA** devolverá al **CONTRATANTE** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por **EL CONTRATANTE** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo **EL CONTRATANTE**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGÉSIMA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15,16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **EL CONTRATANTE** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso de que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA PRIMERA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No. 1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA SEGUNDA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita del **CONTRATANTE**, teniendo la facultad de reservarse las razones que posea para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. **EL CONTRATANTE** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA TERCERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA QUINTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución

directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su **legalización** se requiere del correspondiente registro presupuestal del compromiso por parte del **CONTRATANTE**, y para su **ejecución** se requiere de la aprobación por parte del **CONTRATANTE** de la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLÍNICAS U HOSPITALES. **VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **I.**) Invitación del proceso **PN RASES N°3 CD 057 2025**. **II.**) El Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF 43525 de fecha 17/06/2025 QUIPU Nro. 259 del 17/06/2025**, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3. **III).** Resolución adjudicación **Nro.** 161 del 16 de julio de 2025. **IV.**) Oferta del CONTRATISTA. **V.**) El Certificado de Existencia y Representación Legal de EL CONTRATISTA. **VI.**) La póliza de responsabilidad civil extracontractual (labores, predios u operaciones) o póliza de responsabilidad civil de clínicas u hospitales. **VII.**) Fotocopia del RUT de la Empresa. **VIGÉSIMA OCTAVA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **Nota**: si la información aportada por el contratista presenta alguna novedad o irregularidad en su validez, la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 terminará unilateralmente el contrato, lo anterior garantizando el debido proceso. **VIGÉSIMA NOVENA: VEEDURÍAS CIUDADANAS:** El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el Municipio de Pereira Risaralda.

Para constancia de lo anterior, se firma en Pereira Risaralda, 25 JUL 2025

**CONTRATANTE,**

Mayor **SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E)

**CONTRATISTA,**

Señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**
C. C. Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío
Representante Legal **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | Funcionario Grupo de Contratos | SI. Jose Sain Hernandez Guerrero | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Abogado Grupo de Contratos RASES N°3 | CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Grupo Contratos RASES N°3 | SI. Yuliet Liseth Marín Vargas | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Área Logistica y Financiera RASES N°3 (E) | IJ. Paola Andrea Silva Vargas | |

## ANEXO Nro. 1 "DATOS DEL CONTRATO"

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **86-5- 20106-25** |
| **CONTRATANTE** | LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3 - NIT 900.339.410-8 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | Mayor SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLOREZ |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 37.862.434 expedida en Bucaramanga |
| **CARGO** | Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3. (E) |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | Orden Interna Nro. 151 del 08 de julio de 2025, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos por Resolución 00364 del 12/02/2025 que modificó parcialmente la Resolución 00011 del 02/01/2025 emanada de la Dirección General de la Policía Nacional. |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO.<br>**NIT:** 890.001.605-1<br>**REPRESENTANTE LEGAL:** LUISA FERNANDA GARCIA RIOS<br>**DOC. IDENTIDAD**: 1.096.007.046 expedida en Córdoba Quindío<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Córdoba Quindío.<br>**DIRECCIÓN:** Carrera 12 calle 12 esquina Córdoba Quindío<br>**TELÉFONOS:** 3206991740-3116217805<br>**E-MAIL:** gerencia@hospitalsanroque-cordoba.gov.co |
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del PROCESO **PN RASES N°3 CD 057 2025** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | El supervisor del contrato será un integrante de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución Nro. 00090 del 15 de enero de 2018. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, y demás normas que regulen la materia.<br><br>El supervisor del contrato en cumplimiento de sus funciones deberá preparar y presentar al ordenador del gasto los 10 primeros días de cada mes, informes sobre la gestión, en el que se deberá enunciar de forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del respectivo negocio jurídico. Con el fin de dar cumplimiento al Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015, que establece lo siguiente: "(...)Publicación de la ejecución de contratos. Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato (...)". Informe que deberá ser publicado en la plataforma SECOP II, con plazo máximo tres (03) días después de emitido el informe de supervisión; así mismo cuando el contrato se ejecute en su totalidad o se termine anticipadamente se debe elaborar informe de supervisión final junto con la EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES en el formato 2BS-FR-0066 y proyectar el acta de liquidación cuando sea el caso, la cual también deberá quedar publicada en la plataforma SECOP II.<br><br>Deberá coordinar con el contratista la operacionalización de la radicación de las facturas en SIIF NACION, de acuerdo a la CIRCULAR 042 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF NACIÓN del 26 de Diciembre de 2023, y trámite de acta de liquidación del contrato. |

| | |
|---|---|
| | Deberá informar al ordenador del gasto, cuando el contrato se encuentre en un 50% y un 70%, ejecución del contrato, a fin de determinar trámite de adición y/o proceso nuevo y poder garantizar la continuidad en la prestación de los servicios.<br><br>**Nota:** Una vez llegue al 70% de ejecución del contrato, el supervisor cada 8 días realizará verificación del presupuesto con el contratista, esta información será enviada mediante comunicado oficial al ordenador del gasto.<br><br>**OTRAS ACTIVIDADES DEL SUPERVISOR**<br><br>✓ Informar en forma inmediata y por escrito a la dependencia encargada de contratos, cualquier anomalía en la ejecución del contrato.<br>✓ Entregar al contratista el formato del (EIPS) - EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD, el vademécum de la Policía Nacional y la Directiva Administrativa Permanente No. 003 del 10 de marzo de 2023 "DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DEL SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD MEDICA"<br>✓ Requerir por escrito al contratista cuando quiera que este no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas del acuerdo negocial o convencional.<br>✓ Dar el recibo de satisfacción mensual para su pago si se da cumplimiento a lo pactado.<br>✓ Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal, insumos y/o equipo ofrecido, con las condiciones e idoneidad pactadas.<br>✓ Solicitar mensualmente el Paz y Salvo de parafiscales, respecto a este pago se aplicará lo contenido en los Artículos 1 y 7 del Decreto 1828 de 2013.<br>✓ Remitir mensualmente a la oficina de contratos un informe mensual que contenga la forma como se ha ejecutado el contrato, si se ha dado cumplimiento a todas las exigencias de salud ocupacional y ambiental y demás aspectos del contrato, copia del RAS, copia de la factura y copia de los parafiscales.<br>✓ Proyectar el acta de liquidación del contrato dentro de los 2 meses siguientes a su finalización.<br>✓ Y de más funciones de qué habla la Resolución No. 00090 de 2018 y la ley 1474 de 2011.<br><br>**INFORMES DURANTE LA EJECUCIÓN**<br><br>En cuanto se refiere al periodo de ejecución del contrato o convenio, en los informes (parciales) que se rindan, se deberán consignar las actividades establecidas en el contrato o convenio, discriminando los aspectos.<br><br>I.) Técnicos, tales como: las modificaciones efectuadas, los insumos suministrados, los servicios prestados y las obras ejecutadas, incluyendo la descripción de las actividades, cantidad y precios unitarios con el fin de evaluar el complimiento del contratista con respecto al contrato de que se trate (obra, suministro, de insumos, entre otros), acorde con las estipulaciones pactadas<br>II.) Financieros o presupuestales tales como: anticipos, facturaciones, entrega de aportes, pagos, etc.<br>III.) Administrativos tales como: requerimientos de autoridades, tramites de solicitudes formuladas por el contratista, actas, e información adicional relacionada con el contrato o convenio; |

| | |
|---|---|
| | IV.) Legales, tales como: retrasos, incumplimientos, inconvenientes presentados y asuntos pendientes por resolver.<br><br>Además de lo anterior, en los informes que se rindan, se deberán incluir los comentarios conclusiones y recomendaciones que se estimen procedentes. |
| **CLAUSULA OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIO, HOSPITALARIOS Y URGENCIAS, EN EL PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DE LOS MUNICIPIOS QUINDIO Y VALLE DEL CAUCA PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3: GRUPO 1 E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO".** |
| **CLAUSULA VALOR** | **TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($3.000.000,00)** para la vigencia 2025. |
| **CLAUSULA FORMA DE PAGO** | El pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana dentro de los (45) días calendario siguientes a la radicación de la respectiva factura en la ventanilla de Central de Cuentas de la Unidad, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).<br><br>En atención a las instrucciones impartidas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en cumplimiento a lo dispuesto en las resoluciones 2275 y 2284 de 2023 del ministerio de salud y protección social ) y con el fin de facilitar el proceso de auditoría en el sector salud , se hace necesario estandarizar el envío y recepción de forma digital o electrónica de los soportes de cobro de la prestación de servicios y la provisión de tecnologías en salud, así como el registro de las transacciones mediante el uso de los medios tecnológicos, tal como lo dispuso en los artículos 2.5.3.4.8.2 y 2.5.3.4.8.3 del Decreto 780 de 2016 relativo a los canales de relacionamiento y a los mecanismos de entrega y actualización de información. Razón por la cual, se dispone del correo electrónico **disan.rases3er@policia.gov.co** con el fin de recepcionar los archivos planos por parte de las entidades correspondiente a radicación de facturas con todos sus soportes, los cuales deberán ser cargados a la Regional de Aseguramiento en Salud N° 3, NIT 900339410, en formato JSON (JavaScript Object Notation).<br><br>El correo antes relacionado será única y exclusivamente para el envío de la información solicitada, el cual estará habilitado de manera temporal mientras se dispone del sotware completo para dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por el ministerio de salud y protección social.<br><br>Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta que el CONTRATISTA designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la Firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.<br><br>De igual forma, en cumplimiento a la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (IAR-GU-0002) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las otras Condiciones así.<br><br>• Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la Regional de |

Aseguramiento en Salud No. 3, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la norma que determine, adicione, modifique o sustituya.

Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal" en el Artículo 3, punto 2 - parágrafo I, que a la letra dice: "*El obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...*", las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.

**NOTA:** De conformidad con lo establecido en la CIRCULAR 042 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF NACIÓN del 26 de diciembre de 2023, el proceso para la validación de documentos electrónicos ante la DIAN para las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación se realizará a través del Sistema Facturación Electrónica SIIF Nación habilitado en la DIAN como Software Propio, "FACTURADOR SIIF NACION". Por consiguiente, las entidades deberán ajustarse a los requisitos y parámetros allí establecidos para el trámite de facturación electrónica, igualmente para las entidades que no están obligadas a facturar electrónicamente, deberán cumplir con el proceso de emisión de documento soporte.

Para la estructura del presente texto, el contratista deberá comunicarse con el supervisor designado.

**PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA LA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN):** Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario contratista y realizada la auditoría de cuentas por parte del médico auditor, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

**LAS FACTURAS DEBEN SER ENTREGADAS EN MEDIO FÍSICO LOS PRIMEROS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DE CADA MES.**

**AUDITORIA DE CUENTAS:**

El médico auditor verificará el 100% del contenido de las facturas radicadas en el mes con sus respectivos soportes, siempre y cuando se cumplan los tiempos de radicación, realizando el cierre del ciclo de la auditoría de cuentas en los tiempos establecidos en la Ley 1438 de 2011, vigente; así:

"Articulo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15)

días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la Ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

**REQUISITOS PARA EL PAGO**

Darle aplicabilidad a la ley 594 de 2000 Ley General de Archivo; de la siguiente manera: la presentación de las cuentas médicas será en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 3, cuya actividad es imprescindible en los procesos de organización archivística, y la cual tiene dos finalidades principales: controlar la cantidad de folios de una unidad de conservación dada.

El contratista estará en la obligación de radicar las cuentas generadas en la oficina de central de cuentas en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 3, dentro de los 10 primeros días hábiles de cada mes, cumpliendo con los siguientes requisitos:

a. Relación general de pacientes atendidos, detallando el número del contrato, número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel. Listado discriminando número de factura, fecha de factura, nombre del paciente, identificación, atención recibida y valor facturado, según modelo anexo:

| RAD SISAP WEB - PRE RADICADO | IPS | NIT DE LA IPS | NUMERO DE RADICACIÓN | N°. DE FACTURA | FECHA DE LA FACTURA | FECHA DE LA ATENCIÓN - INGRESO | NOMBRE DEL USUARIO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | CÓDIGO CUPS PROCEDIMIENTO PRINCIPAL | DX CIE 10 | DIAGNOSTICO | VALOR DE LA FACTURA | VALOR A PAGAR | N° AUTORIZACIÓN REFERENCIA PONAL | FECHA AUTORIZACIÓN REFERENCIA PONAL | EDAD USUARIO | CONTRATO O URGENCIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| | b). Factura de venta original o documento equivalente que cumpla con los requerimientos de ley, junto con la documentación soporte para el respectivo trámite para el pago, la cual deberá publicarse en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II).<br><br>c). Certificación donde conste que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, expedido por el representante legal y/o revisor fiscal de acuerdo a la normatividad vigente.<br><br>d) Anexar la autorización del bien o servicio.<br><br>e) Cargue de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad (en caso que aplique).<br><br>f) Recibido a satisfacción expedido por el supervisor del contrato (posterior a la auditoria de la Unidad Prestadora de Salud Quindío.<br><br>g) Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los diez (10) primeros días hábiles de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.<br><br>h) EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.<br><br>i) La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.<br><br>j) Factura que no cumpla con los requisitos legales vigentes no será radicada<br><br>k) Solo en el mes de noviembre el contratista radicara facturación cada 10 días y en el mes diciembre cada 08 días.<br><br>**PLATAFORMA SECOP II:** El Contratista deberá cargar la cuenta cobro, con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el pago respectivo.<br><br>**DATOS CUENTA BANCARIA**<br><br>**NOMBRE BENEFICIARIO: HOSP SAN ROQUE ESE DE CORD Q**<br>**CUENTA No:** 110460050040<br>**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE<br>**ENTIDAD FINANCIERA:** BANCO POPULAR |
| **CLAUSULA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF 43525 de fecha 17/06/2025 QUIPU Nro. 259 del 17/06/2025** para la vigencia 2025, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3. |
| **CLAUSULA PLAZO DE EJECUCIÓN** | El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del contrato, aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal, la carta de inicio y hasta el **treinta y uno (31) de octubre de la vigencia 2025**, o hasta agotar el presupuesto disponible lo que primero ocurra. |
| **CLAUSULA SITIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | Los servicios objeto de la presente contratación, se prestarán en las instalaciones y/o sedes del contratista así: |

| | |
|---|---|
| | E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO: ubicado en la Carrera 12 calle 12 esquina Córdoba Quindío |
| CLAUSULA MONEDA DEL CONTRATO | Pesos Colombianos. |

CONTRATANTE,

Mayor **SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E)

CONTRATISTA,

Señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**
C. C. Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío
Representante Legal **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | Funcionario Grupo de Contratos | SI. Jose Sain Hernandez Guerrero | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Abogado Grupo de Contratos RASES N°3 | CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Grupo Contratos RASES N°3 | SI. Yuliet Liseth Marin Vargas | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Área Logística y Financiera RASES N°3 (E) | IJ. Paola Andrea Silva Vargas | |

## ANEXO No. 2

## CONDICIONES TÉCNICAS

## GRUPO 1 E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO

| ENTIDAD | COD SERVICIO | SERVICIO |
|---|---|---|
| HOSPITAL SAN ROQUE | 706 | LABORATORIO CLÍNICO |
| | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO |
| | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS |
| | 1102 | URGENCIAS |
| | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO |
| | 312 | ENFERMERÍA |
| | 328 | MEDICINA GENERAL |
| | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL |
| | 420 | VACUNACIÓN |

**Nota: las tarifas global seran SOAT PLENO excepto tranasporte y medicamentos.**

## LISTADO DE SERVICIOS
## E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA

| ITEM | CUPS | DESCRIPCION | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 903877 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | SOAT | $ 26.572 |
| 2 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SOAT | $ 26.572 |
| 3 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | SOAT | $ 49.348 |
| 4 | 997105 | APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA | SOAT | $ 20.403 |
| 5 | 997101 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO | SOAT | $ 13.286 |
| 6 | 997102 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | SOAT | $ 34.164 |
| 7 | 935305 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE | SOAT | $ 89.205 |
| 8 | 935303 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO | SOAT | $ 89.205 |
| 9 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX | SOAT | $ 167.023 |
| 10 | 935302 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO | SOAT | $ 167.023 |
| 11 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | SOAT | $ 89.205 |
| 12 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | SOAT | $ 89.205 |
| 13 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) | SOAT | $ 176.987 |
| 14 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA | SOAT | $ 208.778 |
| 15 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 56.940 |
| 16 | 990204VIH | ASESORIA POS TEST VIH | SOAT | $ 17.556 |
| 17 | 990201VIH | ASESORIA PRE TEST VIH | SOAT | $ 17.556 |
| 18 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFÍA | SOAT | $ 332.147 |
| 19 | 735930 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MuLTIPLE | SOAT | $ 332.147 |
| 20 | 890105 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR ENFERMERIA. | SOAT | $ 1.532.149 |
| 21 | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 1.532.149 |
| 22 | 89010101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL ZONA URBANA Y RURAL | SOAT | $ 1.532.149 |
| 23 | 890116 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD | SOAT | $ 1.532.149 |

| | |
|---|---|
| | **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO:** ubicado en la Carrera 12 calle 12 esquina Córdoba Quindío |
| **CLAUSULA MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos Colombianos. |

**CONTRATANTE,**

Mayor **SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E)

**CONTRATISTA,**

Señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**
C. C. Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío
Representante Legal **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | Funcionario Grupo de Contratos | SI. Jose Sain Hernandez Guerrero | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Abogado Grupo de Contratos RASES N°3 | CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Grupo Contratos RASES N°3 | SI. Yuliet Liseth Marin Vargas | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Área Logistica y Financiera RASES N°3 (E) | IJ. Paola Andrea Silva Vargas | |

## ANEXO No. 2

## CONDICIONES TÉCNICAS

## GRUPO 1 E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO

| ENTIDAD | COD SERVICIO | SERVICIO |
|---|---|---|
| HOSPITAL SAN ROQUE | 706 | LABORATORIO CLÍNICO |
| | 712 | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| | 714 | SERVICIO FARMACÉUTICO |
| | 749 | TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS |
| | 1102 | URGENCIAS |
| | 1103 | TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO |
| | 312 | ENFERMERÍA |
| | 328 | MEDICINA GENERAL |
| | 334 | ODONTOLOGÍA GENERAL |
| | 420 | VACUNACIÓN |

**Nota: las tarifas global seran SOAT PLENO excepto tranasporte y medicamentos.**

## LISTADO DE SERVICIOS
## E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA

| ITEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 903877 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | SOAT | $ 26.572 |
| 2 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SOAT | $ 26.572 |
| 3 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | SOAT | $ 49.348 |
| 4 | 997105 | APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA | SOAT | $ 20.403 |
| 5 | 997101 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO | SOAT | $ 13.286 |
| 6 | 997102 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO | SOAT | $ 34.164 |
| 7 | 935305 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE | SOAT | $ 89.205 |
| 8 | 935303 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO | SOAT | $ 89.205 |
| 9 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX | SOAT | $ 167.023 |
| 10 | 935302 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO | SOAT | $ 167.023 |
| 11 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | SOAT | $ 89.205 |
| 12 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | SOAT | $ 89.205 |
| 13 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) | SOAT | $ 176.987 |
| 14 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA | SOAT | $ 208.778 |
| 15 | 905709 | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 56.940 |
| 16 | 990204VIH | ASESORIA POS TEST VIH | SOAT | $ 17.556 |
| 17 | 990201VIH | ASESORIA PRE TEST VIH | SOAT | $ 17.556 |
| 18 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | SOAT | $ 332.147 |
| 19 | 735930 | ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MuLTIPLE | SOAT | $ 332.147 |
| 20 | 890105 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR ENFERMERIA. | SOAT | $ 1.532.149 |
| 21 | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 1.532.149 |
| 22 | 89010101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL ZONA URBANA Y RURAL | SOAT | $ 1.532.149 |
| 23 | 890116 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD | SOAT | $ 1.532.149 |

| ITEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 24 | 890301-01PP | ATENCION DOMICILIARIA CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POTS PARTO | SOAT | $ 56.940 |
| 25 | 905711 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 74.496 |
| 26 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | SOAT | $ 17.556 |
| 27 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | SOAT | $ 45.077 |
| 28 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 88.256 |
| 29 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 81.613 |
| 30 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 61.210 |
| 31 | 903809-01 | BILIRRUBINA TOTAL | SOAT | $ 21.352 |
| 32 | 903809 | BILIRRUBINAS DIRECTA | SOAT | $ 16.607 |
| 33 | 905713 | BIPIRIDILO AUTOMATIZADO | SOAT | $ 67.378 |
| 34 | 920303 | BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR | SOAT | $ 482.563 |
| 35 | 905715 | CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 72.123 |
| 36 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 230.605 |
| 37 | 903004 | CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | SOAT | $ 53.618 |
| 38 | 903005 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | SOAT | $ 120.048 |
| 39 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | SOAT | $ 54.567 |
| 40 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 48.399 |
| 41 | 920201 | CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS | SOAT | $ 218.268 |
| 42 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | SOAT | $ 1.403.560 |
| 43 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | SOAT | $ 601.187 |
| 44 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | SOAT | $ 935.707 |
| 45 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE] | SOAT | $ 748.755 |
| 46 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | SOAT | $ 601.187 |
| 47 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL | SOAT | $ 655.279 |
| 48 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | SOAT | $ 655.279 |
| 49 | 903006 | CAROTENOS | SOAT | $ 43.654 |
| 50 | 902101 | CÉLULAS L.E. | SOAT | $ 41.281 |
| 51 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 165.599 |
| 52 | 101 | CERTIFICADO MEDICO | SOAT | $ 10.950 |
| 53 | 102 | CERTIFICADO ODONTOLOGICO | SOAT | $ 10.950 |
| 54 | 740001 | CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD+ | SOAT | $ 379.597 |
| 55 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | SOAT | $ 122.895 |
| 56 | 905721 | CIANUROS AUTOMATIZADO | SOAT | $ 57.414 |
| 57 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 147.094 |
| 58 | 640000 | CIRCUNCISIÓN SOD | SOAT | $ 284.698 |
| 59 | 892901 | CITOLOGIA CERVICOUTERINA | SOAT | $ 54.750 |
| 60 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G (CMV-G) POR EIA | SOAT | $ 105.338 |
| 61 | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA | SOAT | $ 105.338 |
| 62 | 905307 | CLORPROMAZINA | SOAT | $ 67.378 |
| 63 | 906111 | Coccidioides ANTICUERPOS | SOAT | $ 80.190 |
| 64 | 903815PYD | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD PYD | SOAT | $ 39.858 |
| 65 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | SOAT | $ 46.975 |
| 66 | 903816PYD | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD RPMS | SOAT | $ 46.975 |
| 67 | 903815 | COLESTEROL HDL | SOAT | $ 39.858 |
| 68 | 903815DM | COLESTEROL HDL DM | SOAT | $ 48.399 |
| 69 | 903815HTA | COLESTEROL HDL HTA | SOAT | $ 39.858 |
| 70 | 903816 | COLESTEROL LDL | SOAT | $ 46.975 |
| 71 | 903816DM | COLESTEROL LDL DM | SOAT | $ 46.975 |
| 72 | 903816HTA | COLESTEROL LDL HTA | SOAT | $ 46.975 |
| 73 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | SOAT | $ 48.399 |
| 74 | 903818DM | COLESTEROL TOTAL DM | SOAT | $ 48.399 |
| 75 | 903818HTA | COLESTEROL TOTAL HTA | SOAT | $ 48.399 |
| 76 | 903818PYD | COLESTEROL TOTAL RPMS | SOAT | $ 48.399 |
| 77 | 903418 | COLIGLICINA | SOAT | $ 184.579 |
| 78 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | SOAT | $ 57.414 |
| 79 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | SOAT | $ 57.414 |
| 80 | 901103 | COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | SOAT | $ 144.721 |
| 81 | 901104 | COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SOAT | $ 27.521 |
| 82 | 90110701 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SOAT | $ 55.991 |
| 83 | 901111 | COLORACIÓN GRAM* TINCIÓN Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA) | SOAT | $ 32.266 |
| 84 | 702203 | COLPOSCOPIA | SOAT | $ 142.349 |

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 85 | 70220301 | COLPOSCOPIA | SOAT | $ 142.349 |
| 86 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SOAT | $ 120.997 |
| 87 | 890201PF | CONSULTA 1VEZ X MEDICO PLANIFICACIÓN FAMILIAR MUJERES | SOAT | $ 56.940 |
| 88 | 890201RN | CONSULTA ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO | SOAT | $ 56.940 |
| 89 | 890201CPN | CONSULTA CPN DE PRIMERA VEZ X MEDICO | SOAT | $ 56.940 |
| 90 | 890305CPN | CONSULTA DE CONTROL CPN POR ENFERMERIA | SOAT | $ 17.556 |
| 91 | 890301PF | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO PF POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 56.940 |
| 92 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | SOAT | $ 17.556 |
| 93 | 890311 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | SOAT | $ 82.088 |
| 94 | 890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 56.940 |
| 95 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL | SOAT | $ 33.689 |
| 96 | 890301RN | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO RN | SOAT | $ 56.940 |
| 97 | 890301POST | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POTS PARTO | SOAT | $ 56.940 |
| 98 | 890305PF | CONSULTA DE CONTROL PLANIFICACIÓN FAMILIAR POR ENFERMERIA | SOAT | $ 17.556 |
| 99 | 890301CPN | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO CPN | SOAT | $ 56.940 |
| 100 | 890301DM | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO DM | SOAT | $ 56.940 |
| 101 | 890301HTA | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO HTA | SOAT | $ 56.940 |
| 102 | 890301IVE | CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO IVE | SOAT | $ 56.940 |
| 103 | 890205AD | CONSULTA DE PRIMERA VEZ ADOLESCENCIA POR ENFERMERIA | SOAT | $ 17.556 |
| 104 | 890205PF | CONSULTA DE PRIMERA VEZ PF X ENFERMERIA | SOAT | $ 17.556 |
| 105 | 890201PFH | CONSULTA DE PRIMERA VEZ PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES | SOAT | $ 56.940 |
| 106 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA | SOAT | $ 17.556 |
| 107 | 890205DM | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA DM | SOAT | $ 17.556 |
| 108 | 890205HTA | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA HTA | SOAT | $ 17.556 |
| 109 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | SOAT | $ 96.797 |
| 110 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 56.940 |
| 111 | 890201DM | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICO DM | SOAT | $ 56.940 |
| 112 | 890201HTA | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICO HTA | SOAT | $ 56.940 |
| 113 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | SOAT | $ 38.909 |
| 114 | 890201IVE | CONSULTA DE PRIMERA VEZ X MEDICO IVE | SOAT | $ 56.940 |
| 115 | 890201PRE | CONSULTA DE PRIMERA VEZ X MEDICO PRECONCEPCIONAL | SOAT | $ 56.940 |
| 116 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 93.476 |
| 117 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL | SOAT | $ 42.230 |
| 118 | 890201POST | CONSULTA DEL PUERPERIO | SOAT | $ 56.940 |
| 119 | 890203AD | CONSULTA ODONTOLOGÍCA GENERAL ADOLESCENCIA | SOAT | $ 38.909 |
| 120 | 890203ADU | CONSULTA ODONTOLOGÍCA GENERAL ADULTO | SOAT | $ 38.909 |
| 121 | 890203I | CONSULTA ODONTOLOGÍCA GENERAL INFANCIA | SOAT | $ 38.909 |
| 122 | 890203JOV | CONSULTA ODONTOLOGÍCA GENERAL JOVEN | SOAT | $ 38.909 |
| 123 | 890203PI | CONSULTA ODONTOLOGÍCA GENERAL PRIMERA INFANCIA | SOAT | $ 38.909 |
| 124 | 890203VEJ | CONSULTA ODONTOLOGÍCA GENERAL VEJEZ | SOAT | $ 38.909 |
| 125 | 890205I | CONSULTA POR ENFERMERIA INFANCIA | SOAT | $ 17.556 |
| 126 | 890305LAMA | CONSULTA POR ENFERMERIA LACTANCIA MATERNA | SOAT | $ 17.556 |
| 127 | 890205PI | CONSULTA POR ENFERMERIA PRIMERA INFANCIA | SOAT | $ 17.556 |
| 128 | 890201PRC | CONSULTA PRECONCEPCIONAL | SOAT | $ 56.940 |
| 129 | 89020103 | CONSULTA PRIORITARIA POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 56.940 |
| 130 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | SOAT | $ 26.572 |
| 131 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | SOAT | $ 29.419 |
| 132 | 901206 | COPROCULTIVO | SOAT | $ 125.742 |
| 133 | 907002 | COPROLÓGICO | SOAT | $ 15.658 |
| 134 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | SOAT | $ 23.725 |
| 135 | 907004 | COPROSCÓPICO | SOAT | $ 61.685 |
| 136 | 904301 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS | SOAT | $ 143.298 |
| 137 | 911003CPN | CPN ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO* RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES* PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | SOAT | $ 64.057 |
| 138 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | SOAT | $ 88.256 |
| 139 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | SOAT | $ 51.246 |
| 140 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | SOAT | $ 36.536 |
| 141 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | SOAT | $ 36.536 |
| 142 | 903895DM | CREATININA DM | SOAT | $ 22.776 |

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 143 | 90389501 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS PYD | SOAT | $ 22.776 |
| 144 | 903895 | CREATININA EN SUERO; ORINA U OTROS FLUIDOS | SOAT | $ 22.776 |
| 145 | 903895HTA | CREATININA HTA | SOAT | $ 22.776 |
| 146 | 901208 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | SOAT | $ 62.159 |
| 147 | 902207 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | SOAT | $ 39.383 |
| 148 | 869500 | CURACIÓN | SOAT | $ 19.710 |
| 149 | 903844CPN | CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA CPN | SOAT | $ 109.134 |
| 150 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE SUTURAS | SOAT | $ 77.817 |
| 151 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS | SOAT | $ 110.083 |
| 152 | 5DS002 | DERECHOS OE SALAIDE CURACIONES 0 PROCEDIMIENTOS | SOAT | $ 33.689 |
| 153 | 240200 | DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD | SOAT | $ 158.007 |
| 154 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | SOAT | $ 158.007 |
| 155 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | SOAT | $ 103.440 |
| 156 | 990212 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL | SOAT | $ 26.572 |
| 157 | 990201 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD* POR MEDICINA GENERAL | SOAT | $ 17.556 |
| 158 | 990203 | EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA | SOAT | $ 26.572 |
| 159 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA | SOAT | $ 77.817 |
| 160 | 901305_02 | EXAMEN (KOH) UÑAS | SOAT | $ 17.520 |
| 161 | 901325 | EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA | SOAT | $ 32.850 |
| 162 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | SOAT | $ 17.520 |
| 163 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | SOAT | $ 44.128 |
| 164 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | SOAT | $ 36.062 |
| 165 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | SOAT | $ 20.403 |
| 166 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | SOAT | $ 20.403 |
| 167 | 231200 | EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD | SOAT | $ 167.023 |
| 168 | 231100 | EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD | SOAT | $ 100.593 |
| 169 | 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | SOAT | $ 73.913 |
| 170 | 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | SOAT | $ 91.103 |
| 171 | 903841DM | GLICEMIA DM | SOAT | $ 23.725 |
| 172 | 903841HTA | GLICEMIA HTA | SOAT | $ 23.725 |
| 173 | 903883 | GLUCOMETRIA | SOAT | $ 11.279 |
| 174 | 903841CPN | GLUCOSA CPN EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | SOAT | $ 23.725 |
| 175 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | SOAT | $ 109.134 |
| 176 | 90384101 | GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS FLUIDOS RPMS | SOAT | $ 23.725 |
| 177 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | SOAT | $ 23.725 |
| 178 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | SOAT | $ 60.261 |
| 179 | 903845 | GLUCOSA TEST OSULLIVAN | SOAT | $ 46.319 |
| 180 | 901107 | GRAM TINCION Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SOAT | $ 55.991 |
| 181 | 902211 | HEMATOCRITO | SOAT | $ 7.117 |
| 182 | 902211DM | HEMATOCRITO DM | SOAT | $ 7.117 |
| 183 | 902211HTA | HEMATOCRITO HTA | SOAT | $ 7.117 |
| 184 | 902211PYD | HEMATOCRITO PYD | SOAT | $ 7.117 |
| 185 | 911018 | HEMOCLASIFICACIÓN | SOAT | $ 20.878 |
| 186 | 911016 | HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH) | SOAT | $ 50.297 |
| 187 | 902213 | HEMOGLOBINA | SOAT | $ 14.709 |
| 188 | 902210CPN | HEMOGRAMA COMPLETO CPN | SOAT | $ 39.383 |
| 189 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 139.976 |
| 190 | P0000776 | HEPATITIS B - PRUEBA RAPIDA | SOAT | $ 171.293 |
| 191 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 136.180 |
| 192 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 171.293 |
| 193 | 906317 | HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | SOAT | $ 171.293 |
| 194 | 906318 | HEPATITIS B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 171.293 |
| 195 | 906317CPN | HEPATITIS B ANTIGENOS DE SUPERFICIE CPN | SOAT | $ 171.293 |
| 196 | 906817 | HEPATITIS C - PRUEBA RAPIDA | SOAT | $ 131.810 |
| 197 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOAT | $ 192.646 |
| 198 | 906120CPN | HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH) | SOAT | $ 22.776 |
| 199 | 579401 | INSERCION CATETERISMO VESICAL | SOAT | $ 49.348 |
| 200 | 86180101 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | SOAT | $ 91.103 |

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 201 | 697100 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU) SOD | SOAT | $ 91.103 |
| 202 | 69710101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | SOAT | $ 91.103 |
| 203 | 697101 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | SOAT | $ 91.103 |
| 204 | 992901 | INYECCION DE VITAMINA K RN | SOAT | $ 8.541 |
| 205 | 992102 | INYECTOLOGIA | SOAT | $ 2.190 |
| 206 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS | SOAT | $ 39.858 |
| 207 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | SOAT | $ 48.399 |
| 208 | 939402 | NEBULIZACIÓN | SOAT | $ 23.725 |
| 209 | 2321011 | OBTURACIÓN ADICIONAL EN AMALGAMA | SOAT | $ 20.403 |
| 210 | 232104 | OBTURACION DENTAL | SOAT | $ 39.858 |
| 211 | 2321031 | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | SOAT | $ 25.148 |
| 212 | 2321021 | OBTURACIÓN DENTAL ADICIONAL CON RESINA DE FOTOCURADO | SOAT | $ 34.164 |
| 213 | 232101 | OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA | SOAT | $ 39.858 |
| 214 | 232103 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO | SOAT | $ 50.771 |
| 215 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | SOAT | $ 32.850 |
| 216 | 232200 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | SOAT | $ 52.195 |
| 217 | 862701 | ONICECTOMÍA | SOAT | $ 49.275 |
| 218 | 243500 | OPERCULECTOMIA | SOAT | $ 127.165 |
| 219 | 735980 | OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO | SOAT | $ 332.147 |
| 220 | 904508 | PRUEBA DE EMBARAZO DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | SOAT | $ 31.317 |
| 221 | 902217 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | SOAT | $ 33.689 |
| 222 | 906915CPN | PRUEBA NO TREPONEMICA VDRL | SOAT | $ 46.501 |
| 223 | 906218 | PRUEBA RAPIDA HEPATITIS A | SOAT | $ 171.293 |
| 224 | 90624901 | PRUEBA RÁPIDA PARA VIH RPMS | SOAT | $ 136.180 |
| 225 | 90603901 | PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA PARA SIFILIS | SOAT | $ 19.382 |
| 226 | 906249 | PRUEBA RÁPIDA VIH | SOAT | $ 136.180 |
| 227 | 906915 | PRUEBA TREPONEMICA PARA SIFILIS RAPIDA VDRL | SOAT | $ 25.148 |
| 228 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | SOAT | $ 16.133 |
| 229 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | SOAT | $ 16.133 |
| 230 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | SOAT | $ 49.348 |
| 231 | 01R | RETIRO DE PUNTOS | SOAT | $ 15.878 |
| 232 | 5DSB01 | SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA | SOAT | $ 107.236 |
| 233 | S21100 | SALA DE PARTO DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | SOAT | $ 946.620 |
| 234 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) | SOAT | $ 11.862 |
| 235 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | SOAT | $ 11.862 |
| 236 | 601T02-11 | SERVICIO D AMBULANCIA FILANDIA | SOAT | $ 451.250 |
| 237 | 601T02 | SERVICIO DE AMBULACIA | SOAT | $ 94.951 |
| 238 | 601T02-07 | SERVICIO DE AMBULACIA A PEREIRA | SOAT | $ 804.935 |
| 239 | 601T02-01 | SERVICIO DE AMBULACIA ARMENIA | SOAT | $ 333.428 |
| 240 | 601T02-02 | SERVICIO DE AMBULACIA CALI | SOAT | $ 2.244.290 |
| 241 | 601T02-06 | SERVICIO DE AMBULACIA MANIZALES | SOAT | $ 492.017 |
| 242 | 90691503 | SIFILIS SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) VDRL EN SUERO O LCR | SOAT | $ 25.148 |
| 243 | OXIGENO | SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL | SOAT | $ 1.043.892 |
| 244 | 86510101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL | SOAT | $ 26.572 |
| 245 | 89290101 | TAMIZAJE DE CANCER DE CUELLO UTERINO RPMS | SOAT | $ 54.750 |
| 246 | 990204 | TAMIZAJE PARA HIPERTENCION Y DIABETES | SOAT | $ 17.556 |
| 247 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | SOAT | $ 66.904 |
| 248 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | SOAT | $ 137.604 |
| 249 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | SOAT | $ 66.904 |
| 250 | 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | SOAT | $ 66.904 |
| 251 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | SOAT | $ 66.904 |
| 252 | 36906 | TERAPIA DE MANTENIMIENTO* SESIÓN; INCLUYE: PROFILAXIS | SOAT | $ 66.904 |
| 253 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | SOAT | $ 57.414 |
| 254 | 997106 | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ | SOAT | $ 38.909 |
| 255 | 997104 | TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN | SOAT | $ 38.909 |
| 256 | 903868 | TRIGLICERIDOS | SOAT | $ 26.572 |
| 257 | 907106 | UROANALISIS | SOAT | $ 25.148 |
| 258 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | SOAT | $ 103.915 |
| 259 | 901235CPN | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) CPN | SOAT | $ 43.654 |

| ÍTEM | CUPS | DESCRIPCIÓN | TIPO DE TARIFA | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 260 | 901235 | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA CON RECUENTO DE COLONIAS | SOAT | $ 43.654 |
| 261 | 993122 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA*TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT] | SOAT | $ 8.541 |
| 262 | 993122CPN | VACUNACION COMBINADA CONTRA DPT ACELULAR CPN | SOAT | $ 8.541 |
| 263 | 993122PD | VACUNACION COMBINADA CONTRA DPT ACELULAR PD | SOAT | $ 8.541 |
| 264 | 993520 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBEÓLA [SR] (DOBLE VIRAL) | SOAT | $ 8.541 |
| 265 | 993522 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN* PAROTIDITIS Y RUBEÓLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | SOAT | $ 8.541 |
| 266 | 993120 | VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td] | SOAT | $ 8.541 |
| 267 | 993504 | VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA | SOAT | $ 8.541 |
| 268 | 993104 | VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b | SOAT | $ 8.541 |
| 269 | 993502 | VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A | SOAT | $ 8.541 |
| 270 | 993503 | VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B | SOAT | $ 8.541 |
| 271 | 993510 | VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA | SOAT | $ 8.541 |
| 272 | 993106 | VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO | SOAT | $ 8.541 |
| 273 | 993501 | VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | SOAT | $ 8.541 |
| 274 | 993505 | VACUNACIÓN CONTRA RABIA | SOAT | $ 8.541 |
| 275 | 993512 | VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS | SOAT | $ 8.541 |
| 276 | 993102 | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | SOAT | $ 8.541 |
| 277 | 993509 | VACUNACIÓN CONTRA VARICELA | SOAT | $ 8.541 |
| 278 | 993513 | VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] | SOAT | $ 8.541 |
| 279 | 993130 | VACUNACION PENTAVALENTE | SOAT | $ 8.541 |
| 280 | 890201AD | VALORACION INTEGRAL POR MEDICO ADOLECENCIA | SOAT | $ 56.940 |
| 281 | 890201ADU | VALORACION INTEGRAL POR MEDICO ADULTEZ | SOAT | $ 56.940 |
| 282 | 890201INF | VALORACION INTEGRAL POR MEDICO INFANCIA | SOAT | $ 56.940 |
| 283 | 890201JOV | VALORACION INTEGRAL POR MEDICO JUVENTUD | SOAT | $ 56.940 |
| 284 | 890201PI | VALORACION INTEGRAL POR MEDICO PRIMERA INFANCIA | SOAT | $ 56.940 |
| 285 | 890201VEJ | VALORACION INTEGRAL POR MEDICO VEJEZ | SOAT | $ 56.940 |

## TARIFAS TRASLADO BÁSICO

**RESOLUCION No. 003** *(03 de enero de 2025)*

- Servicio de transporte de pacientes en ambulancias

| ÍTEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | TARIFA ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | 601T02-11 | SERVICIO DE AMBULANCIA FILANDIA | $ 451.250 |
| 2 | 601T02 | SERVICIO DE AMBULACIA | $ 94.951 |
| 3 | 601T02-07 | SERVICIO DE AMBULACIA A PEREIRA | $ 804.935 |
| 4 | 601T02-01 | SERVICIO DE AMBULACIA ARMENIA | $ 333.428 |
| 5 | 601T02-02 | SERVICIO DE AMBULACIA CALI | $ 2.244.290 |
| 6 | 601T02-06 | SERVICIO DE AMBULACIA MANIZALES | $ 492.017 |

- Para traslados de pacientes en a otros lugares se realizara por quilometraje el cual teendra como base por kilometo TREINTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 33.050.00)

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES

| ÍTEM | CONDICIONES DEL SERVICIO |
|---|---|
| 1 | En relación con las tarifas señaladas en el presente proceso, se podrán modificar siempre y cuando el plazo de ejecución del contrato sea prorrogado para la próxima vigencia 2026; de acuerdo al Manual tarifario y la Unidad de Valor Básico (UVB), establecidas por el Ministerio de Salud; en consecuencia, la IPS deberá enviar la solicitud escrita, por medio del supervisor del contrato, acompañada del acto administrativo del incremento de tarifa de la ESE.<br><br>Una vez analizada la solicitud, la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3, tramitará el incremento de las tarifas en los servicios pactados. |
| 2 | Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo con los protocolos y guías establecidas técnica y científicamente por las entidades de control, asimismo realizar la prestación de los servicios de salud con alineación al acuerdo No. 002 del 27/04/2001, "*por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial*". Y el Modelo de Atención (MATIS).<br><br>El Modelo de Atención puede solicitarse al señor supervisor y/o al grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Quindio. |
| 3 | El contratista debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social *"...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..."*<br><br>De acuerdo con lo anterior, el contratista debe contar con los siguientes documentos:<br><br>➢Certificación y/o documento del ente territorial que acredite el PAMEC.<br>➢Actas del último comité de obligatorio cumplimiento (vigilancia epidemiológica, calidad, historias clínicas, farmacia, quejas y atención al usuario, infecciones, maternidad segura, ética hospitalaria).<br>➢Protocolos de atención segura de pacientes<br>➢El contratista permitirá el acceso de los auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, a las Guías de prácticas clínicas de la entidad, igualmente aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda y/o Regional de Aseguramiento en Salud N°3, en lo referente a: Revisión de historias clínicas, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios, así como gestionar las solicitudes realizadas por el mismo, información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. |
| 4 | Se deberán prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de conformidad al portafolio de servicios, los pliegos de condiciones y de acuerdo con la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento. |
| 5 | Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 del 27 abril 2001), a todos los afiliados y beneficiarios de la Policía Nacional-Unidad Prestadora de Salud Risaralda, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos presentando documento de identidad y/o carné de servicios de salud. Así mismo, el contratista coordinará la solicitud de los servicios **HOSPITALARIOS** con el grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda., en caso de requerir remisión deberá realizarse a las Instituciones Prestadoras de Salud contratadas por la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3. Lo anterior será coordinado así: |

| ÍTEM | CONDICIONES DEL SERVICIO |
|---|---|
| | ➢ Unidad Prestadora de Salud Quindío<br>Correo electrónico: dequi.upres-aut@policia.gov.co<br>teléfono: 3505592021<br><br>Cuando es de atención URGENCIA VITAL, se comunicará al correo electrónico disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, teléfonos (601) 5804400 ext 7646-74267695-7617 Cel. 3505546128.<br><br>**Nota:** Para los servicios posterior al código inicial de urgencias (remisiones, hospitalización entre otros) se enviarán al grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Quindio. |
| **6** | El contratista al momento de generar una incapacidad debe tener en cuenta la Directiva Administrativa Permanente No. 003 del 10 de marzo de 2023 "DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DEL SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD MEDICA" y demás disposiciones normativas que la modifiquen, adicionen o deroguen.<br><br>Se puede solicitar copia de la directiva, al señor supervisor al grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Quindio. |
| **7** | Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes. |
| **8** | Atender al Usuario ambulatoriamente mediante autorización del módulo SISAP WEB generada por el área de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindio **Nota:** Las autorizaciones ambulatorias serán tramitadas por los usuarios en el Portal de Servicios de Salud (PSS) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. |
| **9** | Toda orden médica que sea remitida por la IPS contratada con destino al grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la RASES N°3, deberá ser diligenciada adecuadamente con el ingreso de los códigos CUPS – Sanidad Policía (acuerdo 002/2001) en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto. |
| **10** | El contratista deberá disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en los Códigos Únicos de Prestadores de Servicios de Salud (CUPS) y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registro Individual de Prestación de servicios de Salud (**RIPS**), los cuales se deben anexar en medio magnético. |
| **11** | El contratista debe garantizar las condiciones de accesibilidad a la IPS, tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (pacientes con discapacidad, ancianos y niños), la IPS se obliga a ofrecer a los usuarios un sitio de fácil accesibilidad vial, de acuerdo con disponibilidad de horario, además ofrecer opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia de los usuarios para los diferentes servicios. Garantizar la capacidad instalada necesaria para el cumplimiento de los servicios contratados, entendiendo como la suficiencia de recursos logísticos, operativos y físicos (estructura física y equipos que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados, bien iluminados y que se les haga mantenimiento) destinados para tal fin. |

| ÍTEM | CONDICIONES DEL SERVICIO |
|---|---|
| **12** | El contratista dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Quindio. |
| **13** | Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante la ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes. |
| **14** | En materia de moléculas o principios activos farmacológicos cubiertos por el SSPM, el contratista deberá acoger y socializar el listado de moléculas o principios activos contenidos en el Acuerdo 080 de 2022 "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" y hacer un uso racional de la medicación por parte de los profesionales de salud adscritos al prestador, conforme a las necesidades clínicas del usuario, dosis consecuentes a sus condiciones individuales y durante el período de tiempo adecuado, de acuerdo a la evidencia científica disponible y las guías de práctica clínica vigentes contribuyendo de esta forma al mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios y la sostenibilidad financiera del SSMP.<br>En caso de que se requiera la prescripción medicamentos no incluidos en el vademécum de la Policía Nacional; la IPS deberá diligenciar el formato no POS (EIPS - EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD), asimismo se notificara al usuario que el formulario debe radicarse en la ventanilla de la unidad prestadora de salud Quindio.<br><br>El vademécum puede solicitarse al señor supervisor y/o al grupo de Subred Integral Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Quindio. |
| **15** | El contratista se compromete a enviar los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 1552 de *2013 "Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto – Ley 019 de 2012 se dictan otras disposiciones"* y Resolución 256 de 2016 *"Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud"* |
| **16** | La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios, deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio, conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007 "Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud." |
| **17** | El contratista deberá cumplir lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social "*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"*, , los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar. |
| **18** | El contratista garantizara la entrega de medicamentos ambulatorios de todas las atenciones que se deriven tanto en urgencias, consulta ambulatoria y hospitalización. Para las tarifas de medicamentos el contratista debe tener presente las disposiciones normativas que regulen, modifiquen o adicionen: |

| ÍTEM | CONDICIONES DEL SERVICIO |
|---|---|
| | Circular No. 018 del 13 de marzo "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos que se comercialicen en el territorio nacional".<br><br>NO SE ACEPTA entrega de medicamentos que sean formulados por otra entidad que no sea el contratista. |
| 19 | **NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO:** El contratista garantizará durante la ejecución del contrato que los profesionales en salud se encuentran inscritos en el RETHUS, asimismo es responsable de revisar que los títulos académicos (técnico, tecnólogo, profesional y especialista) estén certificados por instituciones debidamente acreditadas.<br>Según la complejidad de los servicios, el contratista se compromete que los profesionales en salud se encuentren debidamente certificados (Reanimación avanzada (ACLS) y/o certificado de reanimación cardiopulmonar (RCP)), en caso que aplique. |
| 20 | **EXPERIENCIA DEL PERSONAL:** El contratista durante la ejecución del contrato, garantizará que el personal cuenta con experiencia suficiente para llevar a cabalidad la ejecución del objeto del presente proceso. |
| 21 | **CAPACIDAD OPERATIVA:** El contratista cumplirá con los estándares de calidad establecidos en el decreto 1011 del 2006, el decreto 780 del 2016 y lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 "*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*".<br><br>Por lo anterior, la capacidad técnica, tecnológica, el talento humano, infraestructura, equipos y accesorios para la prestación del servicio objeto a contratar, deben cumplir con los estándares de calidad antes mencionados.<br><br>Debe contar con equipos biomédicos, material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. |
| 22 | El contratista se compromete que todos los equipos que utilice durante la ejecución del contrato, cuentan con el cronograma de mantenimiento de equipos médicos, además un contrato vigente para el mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo como soporte las hojas de vida al día. |
| 23 | El contratista se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 – Unidad Prestadora de Salud Quindío a que, una vez ejecutado el 100% del presupuesto del contrato, no continuará prestando los servicios de salud, salvo en casos de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (SUPERSALUD), específicamente en la atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias clasificadas como Triage 1 y/o 2. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con estas condiciones no serán responsabilidad de la UPRES Quindío – RASES N°3 y deberán ser asumidos por el contratista.<br>Cabe resaltar que, en estos casos, el contratante no será responsable si el contratista incurre en una sobre ejecución del contrato debido a demoras en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán ser presentadas mensualmente, conforme a los servicios efectivamente prestados. Por lo tanto, el contratista se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud N°3 – Unidad Prestadora de Salud Quindío ante cualquier reclamación derivada de una eventual sobre ejecución. |

| *ÍTEM* | *CONDICIONES DEL SERVICIO* |
|---|---|
| | En atención a la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, "Por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007", se establece lo siguiente:<br>Artículo 13. Revisión y visado previo a la presentación y/o radicación de facturas o cuentas.<br>Las entidades responsables del pago y los prestadores de servicios de salud podrán acordar mecanismos de revisión y visado previo de las facturas o cuentas dentro de los prestadores, antes de su presentación y/o radicación. En caso de no existir dicho acuerdo, la entidad responsable del pago no podrá exigir como requisito para la radicación de la factura o cuenta la revisión o visado previo de las mismas.<br>Parágrafo: En cumplimiento de la normatividad vigente, el prestador de servicios de salud deberá presentar la facturación correspondiente dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la prestación del servicio. Vencido este plazo sin que la factura haya sido radicada ante la entidad responsable del pago, el servicio será objeto de devolución y no será reconocido para pago. |

## Anexo 2.1

| ÍTEM | CONDICIONES ADICIONALES AL SERVICIO |
|---|---|
| 24 | El Contratista, utilizará la siguiente información durante la ejecución del contrato:<br><br>• Horarios de Atención consulta externa lunes a viernes de 8 am a 12 mm y de 2 pm a 4 pm sabados de 8 am a 12 mm servicio de urgencias 24 horas<br>• Modalidad para la asignación de citas:<br><br>Telefónica:_____<br>Presencial: calle 12 carrera 12 esquina<br>Whatsapp:_____<br>correo electrónico: facturacion@hospitalsanroque-cordoba.gov.co<br>página web:_____<br><br>• Notificación de citas o recordatorios (si aplica)<br>• Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos<br>• Entrega de resultados<br>• Entrega de copia de servicios prestados (incluye epicrisis o formato de contra referencia)<br><br>• Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios por parte de referencia en casos de solicitarles servicios prioritarios o en caso de urgencias.<br><br>**Nota 1**: El contratista debe tener el modelo de prestación de servicios de salud, acorde con las características de cada territorio. (Decreto 441 de 2022 – Artículos 2.5, 3, 4, 2, 1.<br><br>**Nota 2**: Si el contratista realiza algún cambio de la información de los canales de atención (asignación de citas, lugares de atención, etc.) deberá informar de inmediato por escrito al supervisor y al área de referencia de la unidad prestadora. |
| 25 | El contratista designó un profesional de atención al usuario quien se encargará de interactuar con el funcionario de atención al usuario del asegurador, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar:<br><br>Nombre: **LINA XIMENA LOPEZ**<br>Cargo: **PSICOLOGA**<br>Teléfonos: **3122880996** |

| | |
|---|---|
| | Correo electrónico: **siau@hospitalsanroque- cordoba.gov.co** |
| 26 | El contratista asignó un funcionario, para que, en coordinación con el Supervisor del Contrato, vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten e informe cuando el contrato este en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.<br><br>Diligenciar la siguiente información.<br><br>Nombre: **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**<br>Cargo: **GERENTE**<br>Teléfonos: **3206991740**<br>Correo electrónico: **gerencia@hospitalsanroque- cordoba.gov.co** |

LA POLICÍA NACIONAL,

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E)

CONTRATISTA,

Señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**
C. C. Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío
Representante Legal **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | Funcionario Grupo de Contratos | SI. José Sain Hernandez Guerrero | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Abogado Grupo de Contratos RASES N°3 | CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Grupo Contratos RASES N°3 | SI. Yuliet Liseth Marin Vargas | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Area Logística y Financiera RASES N°3 (E) | IJ. Paola Andrea Silva Vargas | |

| | |
|---|---|
| | Correo electrónico: **siau@hospitalsanroque- cordoba.gov.co** |
| **26** | El contratista asignó un funcionario, para que, en coordinación con el Supervisor del Contrato, vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten e informe cuando el contrato este en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.<br><br>Diligenciar la siguiente información:<br><br>Nombre: **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**<br>Cargo: **GERENTE**<br>Teléfonos: **3206991740**<br>Correo electrónico: **gerencia@hospitalsanroque- cordoba.gov.co** |

**LA POLICÍA NACIONAL,**

Mayor **SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLÓREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 (E)

**CONTRATISTA,**

Señora **LUISA FERNANDA GARCIA RIOS**
C. C. Nro. **1.096.007.046** expedida en Córdoba Quindío
Representante Legal **E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE CÓRDOBA QUINDÍO**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | Funcionario Grupo de Contratos | SI. Jose Sain Hernandez Guerrero | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Abogado Grupo de Contratos RASES N°3 | CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Grupo Contratos RASES N°3 | SI. Yuliet Liseth Marin Vargas | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | Jefe Área Logistica y Financiera RASES N°3 (E) | IJ. Paola Andrea Silva Vargas | |