Clínica Las Américas

Medellín, 6 de noviembre del 2025

Teniente Coronel:
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe De Regional Aseguramiento NO.6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No.6
Carrera 43A # 48C SUR-45
Envigado Antioquia

ASUNTO: OBSERVACIONES CLA AL PLIEGO DE SELECCIÓN ABREVIADA PN RASES 6 SA PSS 322 2025 PRESTACION DE SERVICIOS.

1. **Observación CLA: Se debe incluir en el pliego Medicamentos Regulados página 62**

PLIEGO DE CONDICIONES PÁGINA 62: presente proceso se tiene la necesidad del suministro de las medicamentos orales y endovenosos para dar cumplimiento a lo establecido en la ley 2360 de 2024 cuyo objetivo es garantizar integralidad de la atenci6n a los usuarios con diagnóstico de cáncer, se aplicará lo dispuesto en la Circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por /a cuál se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios "en la Circular 018 de 2024, "Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional'.

SOLICITUD: Para los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de salud y protección social a regional de aseguramiento en salud N° 6 pagará como máximo el valor establecido para los mismos en la norma correspondiente. La tarifa de los medicamentos regulados se actualizará de acuerdo con la normatividad vigente y de acuerdo con la fecha de prestación de servicios.

2. **Observación _Grupo1 (ÁMBITO DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN). Página 42**

Los CUPS del pliego no corresponden en su totalidad con los ofertados en la cotización dado que se observa que 495 es el total de los CUPS ofertados y el pliego solo detalla 411 en el ámbito de urgencias y hospitalización de los cuales 42 no se enviaron en la cotización y otros enviados no fueron contemplados, se solicita eliminar 42 códigos que no fueron ofertados en la cotización, los cuales quedaron con tarifas que no corresponden. Además, las tarifas no coinciden con las cotizadas.

SERVICIOS QUE NO ESTAN EN LA COTIZACIÓN

GRUPO/ ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO Y/O SERVICIO (URGENCIAS/HOSPITALIZACION)	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA
35	3136402	EXTRACCION OE CUERPO ENDOVASCULAR(PERCUTANEA) EXTRANO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA	$ 701.370

39	369105	INSERCION OE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.255.738
40	369106	INSERCION OE OISPOSITIVO OE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$ 5.115.053
189	649501	"CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (OISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) ENFEMUR, TIBIA Y PERONE, TRANSFERENCIASMUSCULOTEN OINOSAS. TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS ENPIE"	$ 27.389.676
204	661102	"DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION 0 ASPIRACION"	$ 858.435
212	662602	SUSTITUCION DE OISPOSITIVO OE PRESION SUBATMOSFERICA	$ 1.092.000
241	677112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 1.850.000
285	862318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS OE MIEMBRO INFERIOR	$ 197.889
290	683110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 657.787
296	863231	RESONANCIA MAGNETICA DECOLUMNA LUMBAR CONCONTRASTE	$ 787.692
297	863233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	$ 787.692
299	863351	RESONANCIA MAGNETICA OEMAMA	$ 657.787
300	863401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 657.787
301	863434	COLANGIORESONANCIA	$ 657.787
302	863440	RESONANCIA MAGNETICA DEPELVIS	$ 657.787
303	863511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 504.294
310	690474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA ENNEUROLOGIA	$ 1.026.115
312	893605	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PREY POST BRONCODILATADORES	$ 185.600
313	695101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE SUPERFICIE	$ 28.062
314	696002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO ENLIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 61.381
316	696004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO ENASPIRADO DE MEDULAOSEA (MIELOGRAMA)	$ 194.245
318	696101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 51.150

319	698201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 112.410
320	696221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 70.112
321	696241	ESTUOIO DECOLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 207.528
322	696801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 242.116
324	698803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACIONCITOMETRIC A DE FLUJO (ESPECIFICO)	$ 1.011.816
325	698607	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	$ 122.762
326	698806	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 115.043
331	903632	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 52.568
332	903647	LIPASA	$ 11.900
333	903652	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 13.675
343	906625	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 427.979
344	906627	INMUNOGLOBULINA A(IgA) AUTOMATIZADO	$ 39.475
345	906629	INMUNOGLOBULINA G(IgG) AUTOMATIZADO	$ 39.475
346	906632	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) AUTOMATIZAOO	$ 39.475
347	906637	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 197.376
348	906411	CARIOTIPO PARA ESTAOOS LEUCEMICOS	$ 694.266
349	906413	"ERBB2(HER-2/nou) (ONCOGEN) HIBRIOACION ""IN SITU"""	$ 1.758.900
350	906418	ESTUOIOS GENETICOS DECROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	$ 3.800.000
352	906856	IDENTIFICACION DEOTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.463.723
356	920206	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	$ 703.320

Grupo 2 AMBITO AMBULATORIO Página 48 se evidencia que no incluyeron 35 cups de los ofertados y adicional incluyeron en el pliego 15 no ofertados, se solicita eliminar 15 códigos que no fueron ofertados en la cotización, los cuales quedaron con tarifas que no corresponden. Además, las tarifas no coinciden con las cotizadas.

SERVICIOS QUE NO ESTAN EN LA COTIZACIÓN

GRUPO/ ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO Y/O SERVICIO (URGENCIAS/HOSPITALIZACION)	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA
29	466501	OILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 1.100.982
39	596001	CATETERISMO URETERAL OE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 732.525
43	661105	BIOPSIA OE ENDOMETRIO	$ 985.600
47	619201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA CENTRO OE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 941.144
48	632101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON. FASCIA Y BURSA (INCLUYENOO MANO) VIA ABIERTA	$ 1.691.604
52	651301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DEMAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 803.088
57	663103	"RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION 0 CRIDTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES"	$ 225.600
58	664103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 1.250.000
70	677112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 1.850.000
107	861602	ECOGRAFIA DE TEJIOOS BLANDOS ENLAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 87.563
121	683210	RESONANCIA MAGNETICA OE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 657.787
123	683221	RESONANCIA MAGNETICA OE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 787.692
125	683231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 787.692
130	803434	COLANGIORESONANCIA	$ 657.787

Clínica
Las Américas
aliña

SERVICIOS QUE ESTAN EN LA COTIZACIÓN Y NO QUEDARON EN EL PLIEGO DE CONDICIONES

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR COTIZADO
35	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR(PERCUTANEA)	TARIFA ISS 2000+144%
39	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 535.200
40	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$ 1.563.461
78	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO	$ 10.294.260
128	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	$ 4.155.687
189	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 862.838
193	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE, TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS, TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	TARIFA ISS 2000+144%
208	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	TARIFA ISS 2000+144%
217	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	TARIFA ISS 2000+144%
243	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 544.630
245	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	TARIFA ISS 2000+144%
247	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$ 3.857.231
249	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	TARIFA ISS 2000+144%
304	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 1.254.087
307	883324	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	$ 2.490.715
310	883434	COLANGIORESONANCIA	TARIFA ISS 2000+144%

327	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$ 134.814
330	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	$ 161.709
334	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 272.868
336	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 172.913
351	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$ 134.814
356	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 161.709
358	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 103.145
366	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	TARIFA ISS 2000+144%
378	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	$ 430.800
471	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	$ 673.642
472	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	$ 556.000
479	921403	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES(PET-TC) CON CARBONO 11	NO SE OFERTA
480	921404	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES(PET-TC) CON GALIO 68	NO SE OFERTA
482	921406	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES(PET-TC) CON NaF	NO SE OFERTA
483	922802	TERAPIA CON LUTECIO 177	$ 4.646.300
490	48402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	$ 862.838
491	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	$ 2.228.767
493	922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	$ 1.877.905
494	922606	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON BAJA TASA DE DOSIS	$ 1.877.905

3. **Observación _ INDICADORES FINANCIEROS (página 40):** Se habilitarán financiera ente los oferentes que cumplan con los siguientes indicadores financieros. Si el proponente no cumple los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazar

Indicador	Formula	30/12/2024	Indicador _PROMOTORA MEDICA LAS AMERICAS	Requerido		Cumplimiento
Índice de Liquidez:	Activo corriente/Pasivo corriente	267.348.466	0,74	1,19	Mayor o igual	**No cumple**
		359.287.711				
Índice de endeudamiento:	Pasivo total/Activo total	434.684.262	48,78%	81,15	Menor o igual	**Cumple**
		891.056.067				
Razón de cobertura de intereses:	Utilidad operacional/Gastos de intereses	21.944.405	0,45	0,81	Mayor o igual	**No cumple**
		48.265.453				
Rentabilidad del patrimonio:	Utilidad operacional/Patrimonio	21.944.405	4,81%	2,09%	Mayor o igual	**Cumple**
		456.371.805				
Rentabilidad del activo:	Utilidad operacional/Activo total	21.944.405	2,46%	1,70%	Mayor o igual	**Cumple**
		891.056.067				

Índice de Liquidez (0,74 vs. 1,19 – No cumple)

El resultado de este indicador refleja la tensión de caja que enfrenta actualmente la red prestadora de servicios de salud en el país, producto de la morosidad en los pagos por parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), tanto del régimen contributivo como del subsidiado.

A la fecha, una proporción significativa de los recursos se encuentra representada en cuentas por cobrar a las EAPB, las cuales, aunque cuentan con soporte y facturación radicada, no han sido canceladas oportunamente. Esto afecta la disponibilidad de efectivo para cubrir las obligaciones corrientes. Adicionalmente, durante la vigencia 2024 se presentaron aumentos sustanciales en los costos operativos (insumos médicos, contrastes, energía, arriendos, nómina y mantenimiento), sin una actualización proporcional de las tarifas de contratación por parte de las aseguradoras.

No obstante, la institución mantiene una operación estable, sin interrupciones en la prestación de los servicios, y ha adoptado medidas para mejorar el flujo de caja.

Razón de Cobertura de Intereses (0,45 vs. 0,81 – No cumple)

El nivel de cobertura de intereses refleja un comportamiento coyuntural derivado del **uso de créditos operativos de corto plazo**, necesarios para garantizar la continuidad en la atención y el cumplimiento de compromisos laborales y contractuales, ante los retrasos en los pagos del sistema.
El incremento en el gasto financiero no se asocia a un sobreendeudamiento estructural, sino a la necesidad de **mantener la prestación de los servicios sin afectar la calidad ni la oportunidad en la atención de los usuarios**.
Cabe destacar que la institución presenta una **rentabilidad positiva del patrimonio (4,81%) y del activo (2,46%)**, lo que demuestra que la operación es **sostenible y rentable**, incluso en un contexto adverso. Además, el **nivel de endeudamiento (48,78%)** se mantiene **muy por debajo del límite de riesgo**, evidenciando una gestión financiera prudente y responsable.

Se solicita reevaluar el estándar definido para estos indicadores.

4. **Observación CLA Pliego de condiciones en Word y Excel**

Se solicita por favor subir a la plataforma secop el pliego de condiciones en Word y Excel, ya que el radicado en la plataforma es ilegible y corresponde a una imagen tipo foto en algunas partes y no se deja trabajar.

Cordialmente,

YENNY ZAPATA JIMENEZ
Coordinadora de convenios
PR