MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02

Santa Marta, Magdalena veinte (20) de diciembre de 2025

Señor:
T.C DANNY VICENTE REYES MURCIA
Director ESMBAS 02
Gerente de Proyecto

ASUNTO: Evaluación Técnica a la oferta presentada en el **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 312-ESM BAS02-2025, CUYO OBJETO ES cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026" Resolución No. 00008191 de Fecha 24 de Septiembre 2025".**

En atención a lo referido respetuosamente, me permito informar al Señor gerente de proyecto, sobre la evaluación técnica realizada al oferente IPS MIGUEL ARCANGEL conforme a lo estipulado en la invitación, se procede a realizar la verificación de cada uno de los requisitos a cumplir así:

N°	**REQUISITOS TÉCNICOS**	IPS MIGUEL ARCANGEL	**SUBSANACIÓN**
1.	VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA	CUMPLE	N/A
2.	NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	N/A
3.	GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA	CUMPLE	N/A
4.	CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD	CUMPLE	N/A
5.	CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN	CUMPLE	N/A
6.	PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL	CUMPLE	N/A
7.	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO	CUMPLE	N/A
8.	CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL	CUMPLE	N/A

1. VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

Teniendo en cuenta el cumplimiento de la experiencia habilitante del proponente, el comité técnico evaluador procede a realizar la verificación correspondiente teniendo en cuenta lo siguiente:

Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida.

Se anexa documento enviado por el oferente IPS MIGUEL ARCANGEL, donde se realiza la verificación de la experiencia habilitante del proponente.

FORMULARIO No 9

ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

PROPONENTE: IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

AÑO CONTRATO	No. CONTRATO	OBJETO CONTRATO	VALOR CONTRATO	CONTRATANTE
2024	230-ESMBAS02-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.	$200.000.000	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. BAS 02
2023	277-ESMBAS02-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.	$ 116.000.000	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. BAS 02
2021	BQ-010221006-22	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN REHABILITACIÓN PARA NIÑOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	$574.125.700	SALUD Y SERVICIOS IPS S.A.S.
2021	BQA-010221205001	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD	$ 278.484.302	INTEGRAL DE COLOMBIA IPS S.A.S.

La acreditación de experiencia en este tipo de contrato debe ser del proponente que va a ofertar.

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

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

1 Copia primera hoja CONTRATO No. 230-ESMBAS02-2024
2 Copia primera hoja CONTRATO No. 277-ESMBAS02-2023
3 Certificación de Salud y Servicios IPS S.A.S
4 Certificación de Integral de Colombia IPS S.A.S.

LEYCY JOHANA SALAS BLANDON
C.C.: 57.297.924 de Rio Sucio (Choco)
IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.
NIT.: 900997023-2

2. NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Se verifica el cumplimiento de las normas y especificaciones técnicas anexo a los documentos requeridos para el proceso tal como se evidencia:

En cada ítem se verifica el cumplimiento del estándar, se realiza visita técnica al oferente IPS MIGUEL ARCANGEL, teniendo en cuenta la lista de chequeo anexa a los documentos soportes, dando cumplimiento a los requisitos mínimos para la invitación al proceso.

ANEXO 3
ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO.

El proponente acreditará que los bienes o servicios cumplen con las Especificaciones Técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem o ítems ofertados, para tal efecto diligenciará correctamente el **FORMULARIO -** Especificaciones Técnicas, el cual será verificado por el comité técnico evaluador.

Estos aspectos técnicos son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

Relación de bienes y servicios a adquirir

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA			PORCENTAJE					
A-02-02-02-009-003-01			SERVICIOS DE SALUD HUMANA			100%					
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890275	X	
2	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890375	X	
3	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890210	X	
4	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890310	X	
5	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890213	X	
6	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890313	X	
7	93193	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	931001	X	
8	93193	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85122108	ISH-20000000000000	N/A	937001	X	

9	93193	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	938303	X	
10	93193	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	943102	X	
11	93193	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	944102	X	
12	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890285	X	
13	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890385	X	
14	93193	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	SERVICIO	0	1	86131904	ISH-20000000000000	N/A	944301	X	
15	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	0	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890211	X	
16	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	0	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890311	X	
17	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890208	X	
18	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890308	X	
19	93193	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	930102	X	
20	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890297	X	
21	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890397	X	
22	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940201	X	
23	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940302	X	
24	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940101	X	
25	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940701	X	

CORDIALMENTE.

DRA.LEYCY SALAS BLANDON
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.: 57.297.924 de Santa Marta
IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.
NIT.: 900997023-2

ANEXO 3 A
ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ADICIONALES

Estas especificaciones y condiciones técnicas de obligatorio cumplimiento, el oferente deberá certificar mediante documento escrito y firmado por el representante legal indicando que CUMPLEN Y/O NO CUMPLEN con cada una de las condiciones exigidas:

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente debe contar con la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) - Dirección de Prestación de Servicios y Atención primaria - Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de habilitación expedido por la dirección departamental y territorial de salud (anexar registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados).</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>El oferente debe garantizar la idoneidad del recurso humano certificando que el personal cuenta con la experiencia laboral de mínimo dos (2) años y en el área de discapacidad mínimo de un (1) año. Para esto se debe anexar hoja de vida, copia de diploma y acta de grado, copia de la cédula, copia de la tarjeta profesional, estar inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en salud (RETHUS), copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestará los servicios para la ejecución del contrato, objeto del presente proceso, copia de contratos que demuestren la experiencia profesional. La institución debe garantizar el estándar de talento humano establecido en la resolución 3100 de 2019 del Ministerio de la Protección Social.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>El oferente debe garantizar que el servicio terapéutico va a ser prestado por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo serán ser asumidos por estudiantes o practicantes.</td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>El oferente certifica que cuenta con el recurso humano acorde a la norma de la habilitación para la prestación de los servicios relacionados a continuación, como mínimo:

<table><tr><th>PROFESIÓN</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>Fisioterapia y/o Terapia física</td><td>2</td></tr><tr><td>Fonoaudióloga y/o Terapia del Lenguaje</td><td>2</td></tr><tr><td>Fonoaudiología con especialidad en audiología para aplicar terapia auditiva verbal</td><td>1</td></tr><tr><td>Terapia Ocupacional</td><td>3</td></tr><tr><td>Psicología</td><td>2</td></tr><tr><td>Neuropsicología</td><td>1</td></tr><tr><td>Trabajo social</td><td>1</td></tr></table>
En caso de que se requiera algún servicio por una En caso de que se requiera algún servicio por una especialidad o subespecialidad no relacionada anteriormente y que el oferente está en capacidad y cuente con la habilitación para prestarlo, deberá realizarlo previa autorización del ordenador del gasto del Establecimiento de Sanidad Militar, por intermedio del supervisor del contrato. De igual forma si oferta</td><td>X</td><td></td></tr>
</table>

Calle 33 Carrera 4 vía al Rodadero
Santa Marta D.T.C.H (Magdalena)
esmsantamarta@gmail.com

3. GARANTÍA TÉCNICA Y/O TÉRMINO DE RESPUESTA

Se realiza la verificación de la garantía técnica y termino de la respuesta según los requisitos de la invitación al proceso, se evidencia el cumplimiento de lo solicitado en la invitación, ya que se evidencia el documento independiente y suscrita por el representante legal

IPS Miguel Arcangel s.a.s
Nit. 900.997.023-2

GARANTIA TECNICA

Santa Marta, 18 de diciembre de 2025

Señores
MDN - DIRECCION SANIDAD EJERCITO
ESM BATALLONASPCN°2CACIQUEALFONSOXEQUE (NIVEL I)
Barranquilla Atlántico

Referencia: **PROCESO CONTRACTUAL DE SELECCIÓN ABREVIADA N° 312-ESMBAS0-22025.**

LEYCY JOHANA SALAS BLANDON, identificada con la C.C. No 57.297.924 de Riosucio, obrando en calidad de Representante legal me permito presentar en nombre de **IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S** Identificado con NIT. 900997023-2, ofrezco el tiempo de la garantía técnica del proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026"** ubicada en la ciudad de Santa Marta (Magdalena), mediante la presente.

CERTIFICO:

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

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

- **Accesibilidad**: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios de salud.
- **Oportunidad**: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a (5) días contados a partir de la solicitud del servicio.
- **Seguridad**: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención.

IPS Miguel Arcangel s.a.s
Nit. 900.997.023-2

- **Pertinencia**: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren.

- **Continuidad**: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias

- **Satisfacción del Usuario**: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.

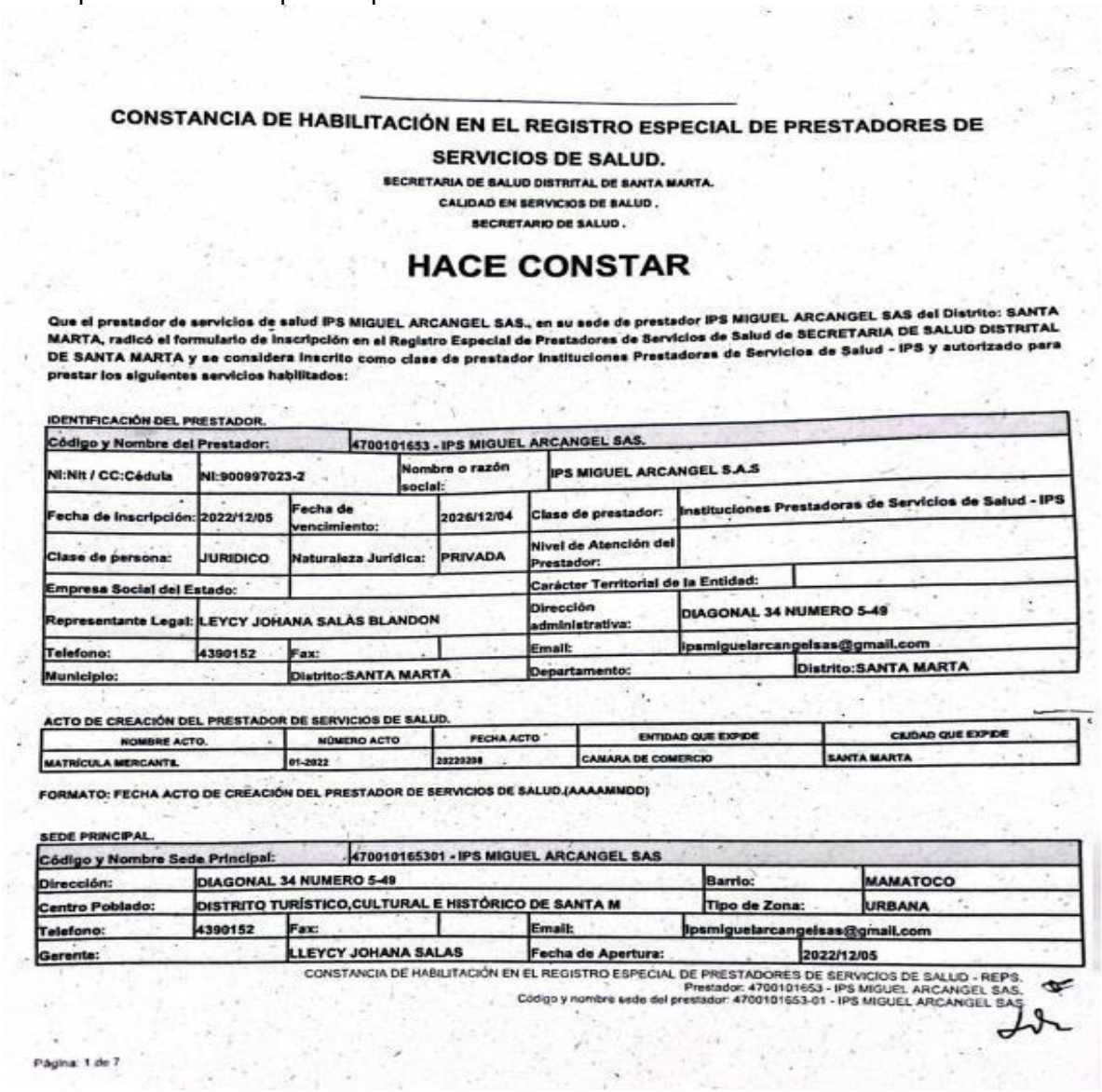
Cordialmente,

DRA.LEYCY SALAS BLANDON
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.: 57.297.924 de Rio Sucio (Choco)
IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.
NIT.: 900997023-2

Calle 33 Carrera 4 vía al Rodadero
Santa Marta D.T.C.H (Magdalena)
esmsantamarta@gmail.com

4. CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD

Se verifica el Certificado de Habilitación expedido por la secretaria de Salud, dando cumplimiento a los requisitos mínimos para el proceso.



CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA.
CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD .
SECRETARIO DE SALUD .

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud IPS MIGUEL ARCANGEL SAS., en su sede de prestador IPS MIGUEL ARCANGEL SAS del Distrito: SANTA MARTA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	4700101653 - IPS MIGUEL ARCANGEL SAS.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:900997023-2	Nombre o razón social:	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S		
Fecha de Inscripción:	2022/12/05	Fecha de vencimiento:	2026/12/04	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	LEYCY JOHANA SALAS BLANDON			Dirección administrativa:	DIAGONAL 34 NUMERO 5-49
Telefono:	4390152	Fax:		Email:	ipsmiguelarcangelsas@gmail.com
Municipio:	Distrito:SANTA MARTA			Departamento:	Distrito:SANTA MARTA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	01-2022	20220208	CAMARA DE COMERCIO	SANTA MARTA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	4700101653O1 - IPS MIGUEL ARCANGEL SAS				
Dirección:	DIAGONAL 34 NUMERO 5-49			Barrio:	MAMATOCO
Centro Poblado:	DISTRITO TURÍSTICO,CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA M			Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	4390152	Fax:		Email:	ipsmiguelarcangelsas@gmail.com
Gerente:	LLEYCY JOHANA SALAS		Fecha de Apertura:		2022/12/05

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.
Prestador: 4700101653 - IPS MIGUEL ARCANGEL SAS.
Código y nombre sede del prestador: 4700101653-01 - IPS MIGUEL ARCANGEL SAS

Página: 1 de 7

5. CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN

Se realiza verificación de la constancia de la autoevaluación, teniendo en cuenta los requisitos mínimos requeridos para participar en el proceso, se evidencia que el documento aportado corresponde de acuerdo a lo ordenado a la normatividad vigente.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN O REACTIVACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: martes 30 de noviembre de 2022 (8:20 a.m.).

Formulario declaración de autoevaluación de servicios en el proceso de inscripción o reactivación.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

1. Clase de prestador	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S			
2. Nombre y Apellidos del Profesional Independenente o Razón Social del Prestador	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S			
3. Tipo de identificación	4. Número de identificación	5. Dígito de verificación	6. Tipo de persona	7. Naturaleza Jurídica
NIT	900997023	2	JURIDICO	PRIVADA
8. Sitio Web				

Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa del Prestador de Servicios de Salud			
16. Departamento	17. Municipio	18. Dirección	
MAGDALENA	SANTA MARTA	DIAGONAL 34 NUMERO 5-49	
19. Teléfono principal	20. Teléfono adicional	21. Correo electrónico principal	21. Correo electrónico adicional
3215937410	4301640	ipsmiguelarcangelsas@gmail.com	

B. DATOS DE LA SEDE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

40. Departamento	41. Municipio	42. Centro Poblado	43. Es Sede Principal?
MAGDALENA	SANTA MARTA	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S	SI
44. Nombre de la Sede	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S		
45. Zona	46. Barrio	47. Dirección	
URBANA	MAMATOCO	DIAGONAL 34 NUMERO 5-49	
48. Teléfono principal	49. Teléfono adicional	50. Correo electrónico principal	50. Correo electrónico adicional
3215937410	4301640	ipsmiguelarcangelsas@gmail.com	
51. Nombre del Director, Gerente o Responsable		LEYCY JHOANA SALAS BLANDON	

C. TIPO DECLARACION DE LA AUTOEVALUCIÓN DE SERVICIOS EN LA SEDE DEL PRESTADOR.

21. Tipo de la declaración de autoevaluación de servicios	DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS PARA EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN O REACTIVACIÓN

D. DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUCIÓN DE SERVICIOS EN LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO	COD	SERVICIO	CUMPLE

FORMULARIO DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS EN EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN O REACTIVACIÓN - REPS.
Prestador en inscripción: IPS MIGUEL ARCANGEL SAS
Identificación del prestador en inscripción: NIT-900997023
Representante legal en inscripción: CC :57297924 LEYCY JHOANA SALAS BLANDON

Página: 1 de 2

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: jueves 17 de agosto de 2023 (9:51 p.m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud				
1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS			2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS.SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE SANTA MARTA, dependencia:
Año	Mes	Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4.1 Nombres y Apellidos del Profesional Independiente ó Razón Social			IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S	
4.2 Código y Nombre del Prestador			4700101653-IPS MIGUEL ARCANGEL SAS.	
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal			6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad	
MAGDALENA-SANTA MARTA. 470010165301-IPS MIGUEL ARCANGEL SAS			MAGDALENA-SANTA MARTA. 470010165301-IPS MIGUEL ARCANGEL SAS	
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9.Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención	11.Carácter Territorial
INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD - IPS	PRIVADA			

A continuación se realiza un * RESUMEN *** de las novedades Resolución 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:MAGDALENA-SANTA MARTA. 470010165301-IPS MIGUEL ARCANGEL SAS. NOTA:Señor: Prestador de Servicios de Salud tener en cuenta que las novedades de trámite en línea, no se deben radicar ante la Entidad Departamental o Distrital de Salud. Ver cuadro de novedades de trámite en línea: https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ayudas/novedades_tramite_linea_declaracion_autoevaluacion.pdf**

12.1 Novedades del prestador de servicios de salud.

a) Cierre del prestador de servicios de salud		b) Disolución y liquidación de la entidad		c) Cambio de domicilio		d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio de representante legal		f) Cambio de razón social o nombre que no implique cambio de NIT, ni de documento de identidad		g) Cambio de datos de contacto(teléfono y correo electronico)			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de sede		b) Cierre de sede		c) Cambio de domicilio		d) Cambio de nomenclatura	
e) Cambio de sede principal		f) Cambio de datos de contacto (teléfono y correo electrónico)		g) Cambio de director, gerente, administrador o responsable		h) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social	

12.3 Novedades de servicios.

a) Apertura de servicio	SI	b) Cierre temporal de servicio		c) Reactivación de Servicio		d) Cierre definitivo de servicios	
e) Apertura de modalidad		f) Cierre de modalidad		g) Cambio de complejidad		h) Cambio de horario de prestación del servicio	
i) Traslado de servicio		j) Cambio de prestador de referencia		k) Cambio de especificidad del servicio			

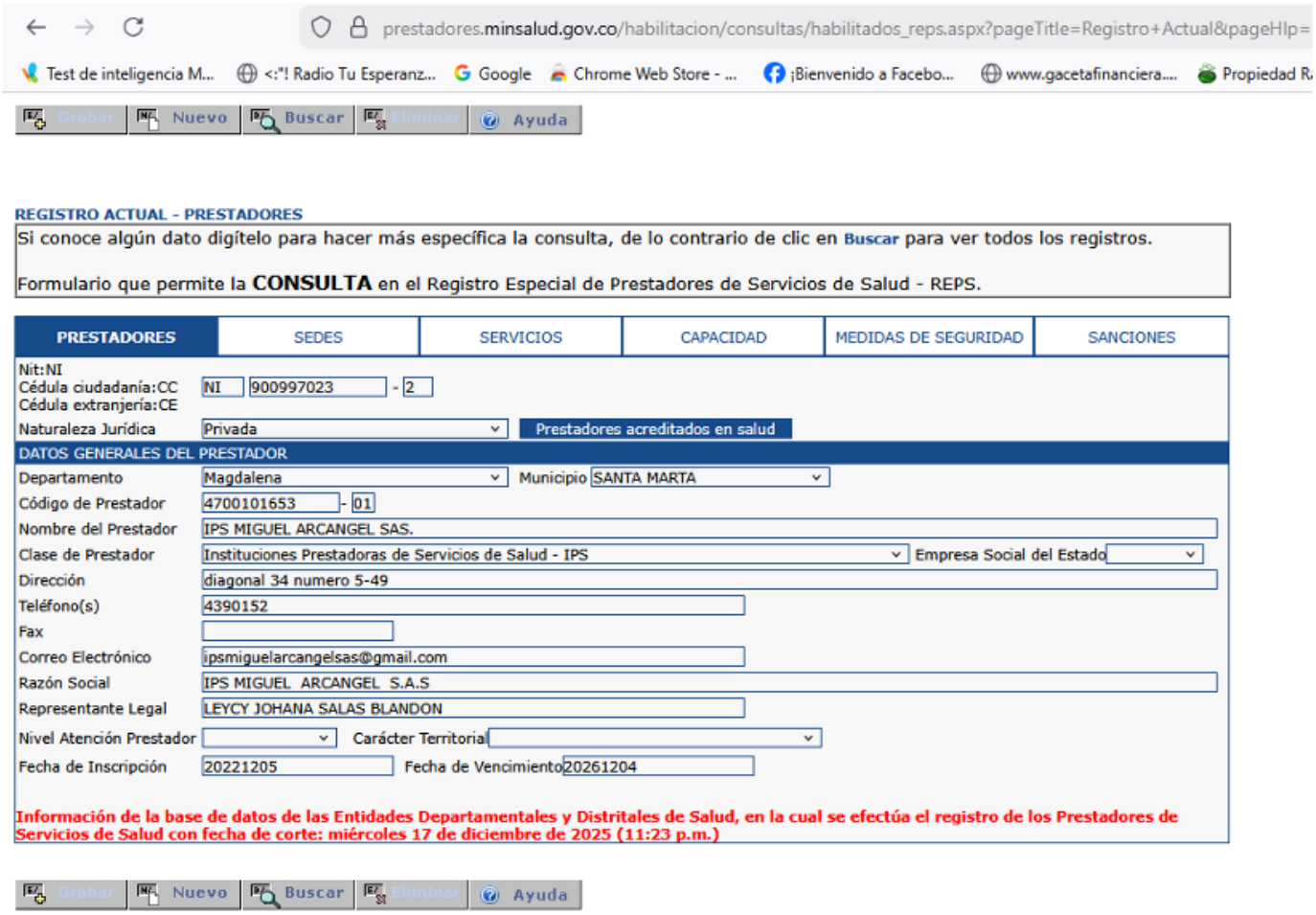
12.4 Novedades de capacidad instalada.

a) Apertura de camas		b) Cierre de camas		c) Apertura de salas		d) Cierre de salas	
e) Apertura de camillas de observación		f) Cierre de camillas de observación		g) Apertura de ambulancias		h) Cierre de ambulancias	

Calle 33 Carrera 4 vía al Rodadero
Santa Marta D.T.C.H (Magdalena)
esmsantamarta@gmail.com

6. PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL

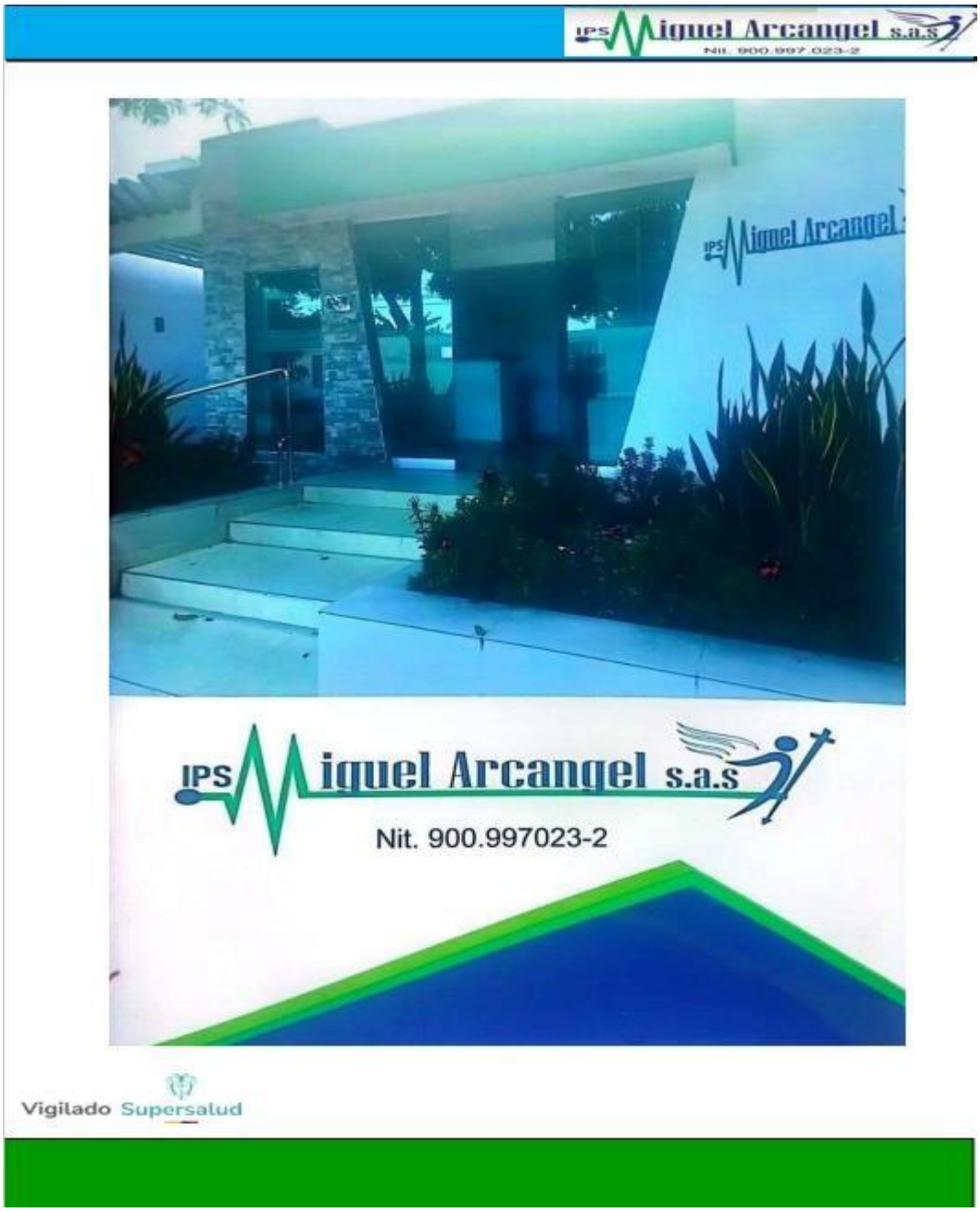
Se realiza verificación del Registro Especial con pantallazo de fecha de 17 de diciembre de 2025.



Calle 33 Carrera 4 vía al Rodadero
Santa Marta D.T.C.H (Magdalena)
esmsantamarta@gmail.com

7. PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO

Se realiza verificación de portafolio de servicios del IPS MIGUEL ARCANGEL, el cual se encuentra actualizado para los servicios requeridos según la invitación al proceso.



Calle 33 Carrera 4 vía al Rodadero
Santa Marta D.T.C.H (Magdalena)
esmsantamarta@gmail.com

8. CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Se verifica en la documentación requerida la certificación de la capacidad administrativa y operacional la cual se encuentra anexa al pliego de condiciones.

IPS Miguel Arcangel s.a.s
Nit. 900.997.023-2

Santa Marta – Magdalena, 17 de diciembre de 2025

Señores
ESM BATALLON ASPC N°2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)
Barranquilla

REF: PROCESO CONTRACTUAL DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA **No. - 312-ESMBAS 02 - 2025.**

La suscrita representante legal LEYCY JOHANA SALAS BLANDON, obrando en nombre y representación de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, oferto de forma irrevocable la capacidad administrativa y operacional, para **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026"**

La empresa presta servicios de lunes a viernes en horario de 8 - 12 am y de 02 - 05 pm y sábados 08 - 12 pm. Se cuenta con recursos logísticos, operativos y físicos, para brindar una atención optima y de excelente calidad a cada uno de los pacientes asignados por el ESM – BICOR para la vigencia del año 2025 y vigencia futura 2026; se cuenta con profesionales en:

- Fonoaudiología.
- Neuropsicología.
- Neuropediatria.
- Psiquiatría Infantil.
- Terapia Ocupacional

DRA.LEYCY SALAS BLANDON
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.: 57.297.924 de Santa Marta
IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.
NIT.: 900997023-2

CONCLUSIÓN: El proponente IPS MIGUEL ARCANGEL **CUMPLE** con la documentación requerida de los requisitos técnicos exigidos dentro de la invitación pública, lo correspondiente al FORMULARIO de especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento.

Dado en Santa Marta a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2025.

SV. KAREN ARIAS OSPITIA
Comité Técnico Evaluador

Calle 33 Carrera 4 vía al Rodadero
Santa Marta D.T.C.H (Magdalena)
esmsantamarta@gmail.com

Barranquilla, Atlántico veintidós (22) de diciembre del año 2025.

INFORME DE REEVALUACIÓN DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 312-ESM BAS02-2025

ASUNTO: Reevaluación Económica de las ofertas presentadas en el **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 312-ESM BAS02-2025, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026".**

AL: Señor Teniente Coronel:
DANNY VICENTE REYES MURCIA.
Director ESMBAS 02
Gerente de Proyecto

En concordancia y cumplimiento a la RESOLUCIÓN N°. 540 DEL DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE 2025 y bajo notificación de designación del día dieciocho (18) de diciembre de 2025, emitida por el Ordenador del Gastos del ESM BATALLÓN ASPC N° 2 CACIQUE ALFONSO XEQUE NIVEL I, me permito remitir al Gerente del Proyecto la Reevaluación Económica del PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 312-ESM BAS02-2025, CUYO OBJETO ES EL "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026", el cual será elabora de conformidad a los parámetros establecidos en el Estudio Previo y la Invitación Publica.

REEVALUACION ECONOMICA N°1

1. DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL POR RUBROS

Existe concordancia entre los servicios a adquirir dentro del proceso a contratar los servicios de rehabilitación de niñas, niños y adolescentes en condición de discapacidad y el rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD**

ESMBAS02

HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, CDP 30425 recurso 16 SSF, del 3 de mayo de 2025, y la autorización de asignación de vigencia futura N° 35125 del 21 de agosto de 2025, los cuales se dividen de la siguiente manera:

DETALLES DEL PRESUPUESTO ASIGNADO:

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	REC.	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD URGENCIA FUNCIONAL
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BICOR5	$ 60.000.000,00
VALOR TOTAL				**$60.000.000,00**

DISTRIBUCION DE PRESUPUESTO APALANCAMIENTO VIGENCIA 2025 – CDP N° 34025 del 3 de mayo de 2025

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	REC.	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR APALANCAMIENTO 2025
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BICOR5	$ 1.000.000,00
VALOR TOTAL				**$ 1.000.000,00**

DISTRIBUCION DE PRESUPUESTO VIGENCIA FUTURA 2026 – ASIGNACION DE AUTORIZACION DE VIGENCIA FUTURA N° 35125 del 21 de agosto de 2025.

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	REC.	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR VIGENCIA FUTURA ORDINARIA (CONTRATO NUEVO) 2026
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BICOR5	$ 59.000.000,00
VALOR TOTAL				**$ 59.000.000,00**

Nota: El valor de los servicios ofertados por parte del proponente adjudicatario será ajustado para la vigencia 2026 conforme a la variación del índice de precios al consumidor IPC de acuerdo con los parámetros establecidos por parte del gobierno nacional de Colombia para cada uno de los periodos mencionados.

RELACION DE BIENES ADQUIRIR

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA			PORCENTAJE			
A-02-02-02-009-003-01			SERVICIOS DE SALUD HUMANA			100%			
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS
1	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890275
2	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890375
3	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890210

4	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890310
5	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890213
6	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890313
7	93193	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	931001
8	93193	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85122108	ISH-20000000000000	N/A	937001
9	93193	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	938303
10	93193	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	943102
11	93193	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	944102
12	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890285
13	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	0	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890385
14	93193	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	SERVICIO	0	1	86131904	ISH-20000000000000	N/A	944301
15	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	0	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890211
16	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	0	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890311
17	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890208
18	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890308
19	93193	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	930102
20	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890297
21	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890397
22	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940201
23	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940302
24	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940101
25	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	0	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940701

1.1 OFERTAS RECIBIDAS A TRAVES DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II

LISTADO DE OFERTAS

LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
REHABILITACION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES BICOR	IPS MA	Oferta en evaluación	19/12/2025 9:55 AM	60.000.000 COP

RELACIÓN DE OFERTAS DE ACUERDO AL ORDEN DE ELEGIBILIDAD

ITEM	OFERENTE	NIT	VALOR OFERTA
1	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.	900997023-2	$1.962.529,00

RELACION OFERTAS ECONOMICAS

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA							IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES							
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	PRECIO DE REFERENCIA	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890275	$ 126.375	$ 126.375
2	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890375	$ 118.832	$ 118.832
3	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890210	$ 43.409	$ 43.409
4	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890310	$ 23.000	$ 23.000
5	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890213	$ 43.409	$ 43.409
6	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890313	$ 38.034	$ 38.034
7	93193	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	931001	$ 38.383	$ 38.383
8	93193	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	SERVICIO	1	85122108	ISH-20000000000000	N/A	937001	$ 37.156	$ 37.156
9	93193	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	938303	$ 34.610	$ 34.610
10	93193	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	943102	$ 38.034	$ 38.034
11	93193	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	944102	$ 38.034	$ 38.034
12	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890285	$ 113.620	$ 113.620
13	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890385	$ 104.940	$ 104.940

ESMBAS02

14	93193	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	SERVICIO	1	86131904	ISH-20000000000000	N/A	944301	$ 114.326	$ 114.326
15	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890211	$ 46.263	$ 46.263
16	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890311	$ 40.981	$ 40.981
17	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890208	$ 46.263	$ 46.263
18	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890308	$ 33.500	$ 33.500
19	93193	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	930102	$ 136.602	$ 136.602
20	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890297	$ 100.175	$ 100.175
21	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890397	$ 100.175	$ 100.175
22	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940201	$ 136.602	$ 136.602
23	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940302	$ 136.602	$ 136.602
24	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940101	$ 136.602	$ 136.602
25	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940701	$ 136.602	$ 136.602

2. HABILITACION MIPYMES

El comité evaluador realiza la respectiva revisión y verificación de los documentos que soportan la propuesta de Menor Valor y la propuesta que cumplan las condiciones establecidas en el Estudio Previo y la Invitación Publica para la aplicabilidad del Decreto 1860 de 2024.

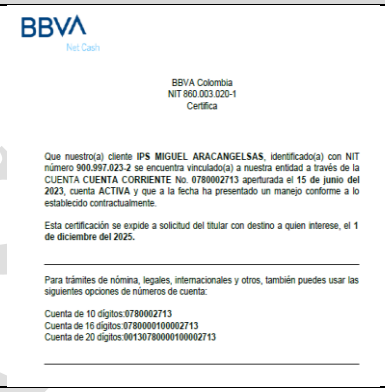
Para el presente PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. 312-ESM BAS02-2025 CUYO OBJETO ES EL “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026”, NO se presentaron solicitudes y/o manifestaciones de interés de limitar la convocatoria a Mipyme, según el plazo contemplado en cronograma.

3. EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA

3.1 DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA

El comité evaluador realiza la respectiva revisión de los documentos y criterios de verificación financiera, del oferente que presente la propuesta de Menor Valor, de conformidad a lo establecido en la invitación pública del proceso:

3.1.1 IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S. NIT 900997023-2

DOCUMENTOS DE VERIFICACION FINANCIERA					
DOCUMENTOS		**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**	**CONSTANCIA DE VERIFICACION**
1	CERTIFICACIÓN BANCARIA	X		**CUMPLE** Activa – fecha 01/12/2025 BANCO BBVA CUENTA AHORROS No 0780002713 ESTADO ACTIVA	 BBVA Net Cash BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica Que nuestro(a) cliente **IPS MIGUEL ARACANGELSAS**, identificado(a) con NIT número **900.997.023-2** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0780002713** aperturada el **15 de junio del 2023**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente. Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **1 de diciembre del 2025.** Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta: Cuenta de 10 dígitos:**0780002713** Cuenta de 16 dígitos:**0780000100002713** Cuenta de 20 dígitos:**00130780000100002713**
2	FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF	X		**CUMPLE** FECHA 17/12/2025 ANEXOS: CEDULA DE CIUDADANIA N° 57.297.924 de Santa Marta LEYCY SALAS BLANDON RUT CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL 17/12/2025 CERTIFICACION BANCARIA 01/12/2025 está activa y vigente y su expedición no es mayor a treinta días, como se establece en los Estudios Previos y en la Invitación Publica	 FORMULARIO No. 2 BENEFICIARIO CUENTA SIIF CIUDAD: SANTA MARTA FECHA: 17 DE DICIEMBRE 2025 Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario) Nombre o Razón Social: IPS MIGUEL ARCANGEL SAS Tipo Documento de Identificación: NIT Persona Jurídica: 900.997.023- 2 Dirección: DG 34 N. 5-49 E- mail: ipsmiguelarcangelsas@gmail.com Teléfono: 3182539568 Fax: Departamento: Magdalena Ciudad: Santa Marta Denominación de la cuenta: Corriente X De Ahorros: NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento
3	CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA – RUT	X		**CUMPLE** Activo – fecha generación 30/09/2025 RUT: 42. OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD 48. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS 52. FACTURADOR ELECTRÓNICO.	 DIAN Formulario del Registro Único Tributario 001 IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.

ESMBA

4	RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN O AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN "SI APLICA".	X		**CUMPLE** AUTORIZACION No 18764090316581 MODALIDAD: FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA FORMALIZACION 11/03/2025 VIGENCIA 24	
5	CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	X		**CUMPLE** FECHA 22/12/2025 ALLEGA CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS CONFORME A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS	

ITEM	OFERENTE	NIT	RESULTADO DE LA EVALUACION
1	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.	900997023-2	CUMPLE

3.2 EVALUACIÓN DEL OFRECIMIENTO MÁS FAVORABLE (PRECIOS).

3.2.1. REVISIÓN OFERTAS ECONOMICAS Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA

Este comité económico evaluador realiza el estudio de las ofertas teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la invitación publica, con esta se lleva a cabo el comparativo de precios y se determina cual es la propuesta de menor valor y más favorable para la entidad.

Cabe mencionar que la evaluación se realizará teniendo en cuenta la postura de La Agencia Nacional de Contratación Pública — Colombia Compra Eficiente, mediante el Concepto C – 059 de 2021, de fecha 10 de marzo de 2021, señala que:

> *(…)*
> *"La evaluación de las propuestas económicas se realiza sobre el precio real ofrecido por cada proponente, esto es, con la inclusión de los impuestos, que se entienden parte del precio. Así las cosas, si un oferente es responsable de IVA y ello influye en el precio ofertado, la ponderación se hace sobre el valor final, sin importar que en el procedimiento existan otros oferentes que no son responsables de este impuesto. Esta interpretación no vulnera el principio de igualdad, toda vez que, no podría justificarse que en un procedimiento de selección donde existen oferentes que proponen un precio con IVA, por ser responsables de este, y otros que no, la ponderación de propuestas se haga descontando el IVA para todos, pues ello, antes que realizar el principio de igualdad, lo violenta, al dar un trato igual a proponentes en situaciones disímiles.*
>
> *La postura anterior, fue adoptada por esta Agencia en el concepto con radicado No. 2201913000008566 del 18 de noviembre de 2019, unificado en el concepto CU−182 del 31 de marzo de 2020 y reiterado posteriormente en los conceptos C−204 del 31 de marzo de 20, C−439 del 27 de septiembre de 2020, C−469 del 27 de septiembre de 2020 y C−480 del 16 de septiembre de 2020*

3.2.1.1 OFERENTE N° 1: IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S. NIT 900997023-2

Una vez revisada la Propuesta Económica publicada en la plataforma SECOPII, por el Oferente IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S. NIT 900997023-2, se evidencia que los Precios Ofertados no superan los precios de referencia establecidos por la entidad.

Igualmente, se realiza la verifica los precios ofertados mediante el procedimiento para el cálculo de las correcciones aritméticas necesarias teniendo en cuenta CERO (0) decimales redondeados en formato Excel de acuerdo a lo establecido en el Estudio Previo y la invitación publica, donde corrobora que no existe diferencia entre los valores presentados.

Por tal razón, los precios establecidos en la presente evaluación, se consideran fijos e irrevocables y se mantendrán durante la ejecución del contrato, como se relaciona a continuación:

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA						
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES						
ITEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	NECESIDAD	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890275	$ 126.375,00
2	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890375	$ 118.832,00
3	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890210	$ 43.409,00
4	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890310	$ 23.000,00
5	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890213	$ 43.409,00
6	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890313	$ 38.034,00
7	93193	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	931001	$ 38.383,00
8	93193	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	SERVICIO	1	85122108	ISH-20000000000000	N/A	937001	$ 37.156,00
9	93193	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	938303	$ 34.610,00
10	93193	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	943102	$ 38.034,00
11	93193	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	944102	$ 38.034,00
12	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85120000	ISH-20000000000000	N/A	890285	$ 113.620,00

13	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	1	85122102	ISH-20000000000000	N/A	890385	$ 104.940,00
14	93193	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	SERVICIO	1	86131904	ISH-20000000000000	N/A	944301	$ 114.326,00
15	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890211	$ 46.263,00
16	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	85122101	ISH-20000000000000	N/A	890311	$ 40.981,00
17	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890208	$ 46.263,00
18	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85121608	ISH-20000000000000	N/A	890308	$ 33.500,00
19	93193	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	930102	$ 136.602,00
20	93193	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890297	$ 100.175,00
21	93193	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	890397	$ 100.175,00
22	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940201	$ 136.602,00
23	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940302	$ 136.602,00
24	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940101	$ 136.602,00
25	93193	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SERVICIO	1	85111607	ISH-20000000000000	N/A	940701	$ 136.602,00

ITEM	OFERENTE	NIT	RESULTADO DE LA EVALUACION
1	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.	900997023-2	CUMPLE

3.3 ANALISIS PARA IDENTIFICAR OFERTAS QUE PUEDEN SER ARTIFICIALMENTE BAJAS

Mediante la siguiente herramienta se realiza el análisis para identificar las ofertas que pueden ser artificialmente bajas y en el caso de existir alguna oferta bajo estas condiciones se requiere que el proponente sustente en detalle conforme a lo establecido por la GUÍA PARA EL MANEJO DE OFERTAS ARTIFICIALMENTE BAJAS EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN Código: CCE-EICP-GI-27 Versión: 01 Fecha: 16-12-2024.

Comparación absoluta: Cuando la Entidad Estatal recibe menos de 5 ofertas debe solicitar aclaración a los proponentes cuyas ofertas sean menores en un 20%, o un mayor porcentaje, al costo total estimado por la Entidad Estatal.
Comparación relativa: cuando la entidad estatal recibe más de 5 ofertas en un Proceso de Contratación.

De acuerdo a la aplicabilidad de las herramientas para identificar ofertas que pueden ser artificialmente baja, el Comité Económico Evaluador considera que el valor total de la oferta presentada por la empresa **IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S. NIT 900997023-2**, NO APLICA para ser requerido ya que el porcentaje de reducción es del 0,00%.

ITEM	OFERENTE	NIT	RESULTADO DE LA EVALUACION

1	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.	NIT 900997023-2	CUMPLE

4. RESUMEN DE LA EVALUACION

La entidad se permite requerir al oferente para que justifique, sustente y explique, dentro del término establecido, cada uno de los requerimientos realizados conforme a la siguiente relación SI APLICA.

ITEM	PROPONENTE	LIMITACION A MIPYMES	DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA	REVISIÓN OFERTAS ECONOMICAS Y CORRECCIÓN ARITMÉTICA	PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	CONCLUSION FINANCIERA	CONCLUSION ECONOMICA	REQUERIMIENTO A SUBSANAR
1	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S. NIT 900997023-2	N/A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	SE HABILITA FINANCIERAMENTE PARA CONTINUAR CON EL PROCESO	SE HABILITA ECONOMCANETE PARA CONTINUAR CON EL PROCESO	N/A

5. CONCLUSION DE LA EVALUACIÓN FINANCIERA

Conforme a lo anterior se habilita o no se habilita así:

ITEM	OFERENTE	NIT	VERIFICACION
1	IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.	NIT 900997023-2	HABILITADO / CUMPLE

Atentamente,

LEIDY GISELA CUENCA ANDRADE
Comité Económico Evaluador
ESM BATALLON ASPC No.2 “CACIQUE ALFONSO XEQUE” (NIVEL I)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

Barranquilla, Atlántico Veintiuno (19) de Diciembre de 2025.

Señor (a)
TC. DANNY VICENTE REYES MURCIA
Directora ESMBAS 02
Gerente de Proyecto

ASUNTO: Evaluación Jurídica oferta de menor valor presentada en el **PROCESO DE MINIMA CUANTÍA No. 312–ESMBAS02-2025 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, COGNITIVAS, MENTALES, VISUAL Y SORDOCEGUERA), PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR5 EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA (MAGDALENA), APALANCAMIENTO 2025 VIGENCIA FUTURA 2026" Resolución No. 00008191 de Fecha 24 de Septiembre 2025".".**

ESMBAS02

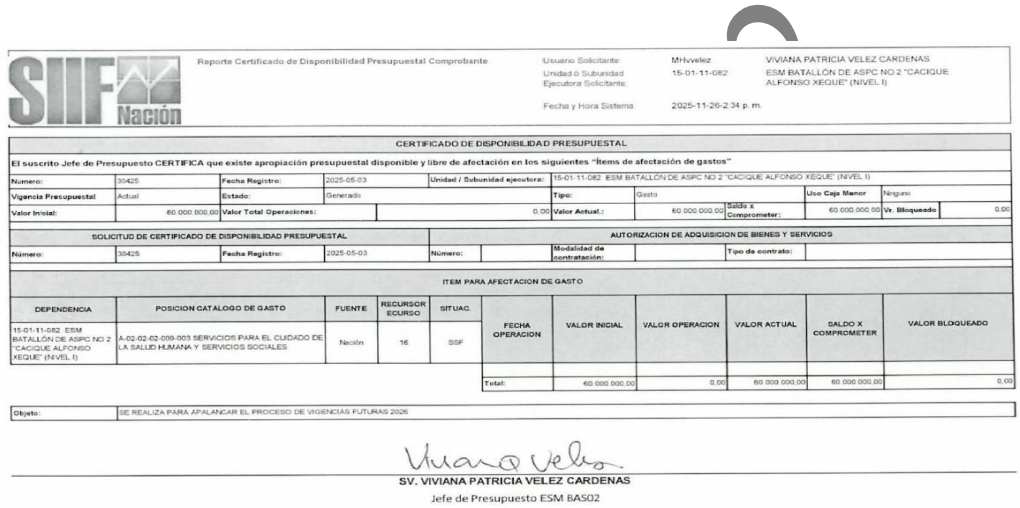
En atención a lo referido respetuosamente me permito informar al Señor gerente de proyecto, que sobre la evaluación jurídica realizada conforme a lo señalado en el CAPITULO II – DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN; de acuerdo a lo anterior se realiza verificación de la propuesta allegada en cumplimiento de los preceptos contenidos en el artículo 5º de la Ley 1150 de 2007 que trata de la Selección Objetiva, modificado por el artículo 88 de la Ley 1474 de 2011, los cuales se plasman en los aspectos de verificación y/o evaluación técnica, económica y jurídica.

El presupuesto oficial asignado para el ESM BATALLON ASPC No.2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I) es de **SESENTA MILLONES DE PESOS M/L ($ 60.000.000,00),**el cual se encuentra respaldado mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 30425 del 03-05-2025, posición catálogo de gasto: A-02-02-02-009-003 Recurso 16 apalancamiento vigencia 2025 Y 2026, por concepto de SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 DE BARRANQUILLA REGIONAL 1, así:

Calle 68 No.79-00 Cantón Paraíso
Barranquilla Atlántico
esmbas02contratacion@gmail.com

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	REC.	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR APALANCAMIENTO 2025	VALOR VIGENCIA FUTURA ORDINARIA (CONTRATO NUEVO) 2026	VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD URGENCIA FUNCIONAL
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BICOR5	$ 1.000.000,00	$ 59.000.000,00	$60.000.000,00
VALOR TOTAL						**60.000.000,00**



SIIF Nación — Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHvvelez — VIVIANA PATRICIA VELEZ CARDENAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-082 — ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-26-2:34 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Número:	30425	Fecha Registro:	2025-05-03	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor:	Ninguno		
Valor Inicial:	60.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual.:	60.000.000,00	Saldo x Comprometer:	60.000.000,00	Vr. Bloqueado:	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
Número:	30425	Fecha Registro:	2025-05-03	Número:		Modalidad de contratación:	Tipo de contrato:

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-082 ESM BATALLÓN DE ASPC NO 2 "CACIQUE ALFONSO XEQUE" (NIVEL I)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	60.000.000,00	0,00	60.000.000,00	60.000.000,00	0,00

Objeto: SE REALIZA PARA APALANCAR EL PROCESO DE VIGENCIAS FUTURAS 2026

SV. VIVIANA PATRICIA VELEZ CARDENAS
Jefe de Presupuesto ESM BAS02

Nota: verificable en la plataforma transaccional del SECOP II, como documento del proceso.

En atención a lo referido respetuosamente me permito informar al Señor gerente de proyecto, que sobre la evaluación jurídica realizada conforme a lo señalado en el CAPITULO II - DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN de la invitación publica; de acuerdo a lo anterior se realiza verificación de la propuesta allegada de menor valor, de acuerdo con las exigencias establecidas en el *2.2.1.2.1.5.2 en el numeral 4 del Decreto Reglamentario Único 1082 del 26 de mayo de 2015 la verificación de los requisitos habilitantes se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo, Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente para lo cual se tendrán en cuenta las reglas de subsanabilidad establecidas en la Ley 1150 de 2007.*

Calle 68 No.79-00 Cantón Paraíso
Barranquilla Atlántico
esmbas02contratacion@gmail.com

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

En consecuencia, a la fecha y hora señalada en el cronograma del proceso se recibieron las siguientes propuestas:

PROPONENTE A EVALUAR
IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S

Así mismo y de acuerdo con la materia objeto de esta contratación, la cuantía del presupuesto asignado, se determina entonces la modalidad de MINIMA CUANTIA, cuyo procedimiento se encuentra reglamentado en los artículos 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.

A la fecha y hora señalada en el cronograma del proceso se recibió 3 ofertas por el cual se procede a evaluar la Oferta más económica según el orden de elegibilidad dispuesto por el Comité Económico Evaluador por el siguiente proponente:

REQUISITO JURIDICO	**CENTRO NACIONAL INTEGRAL DE REHABILITACION SOLIDARIDAD SAS**	**SUBSANAR**
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	**CUMPLE**	**N/A**
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	**CUMPLE**	**N/A**
PACTO DE INTEGRIDAD	**CUMPLE**	**N/A**
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL.	**CUMPLE**	**N/A**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	**CUMPLE**	**N/A**
CONSULTA PAGO DE MULTAS– CÓDIGO POLICÍA	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	**CUMPLE**	**N/A**
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	**CUMPLE**	**N/A**

ESMBAS02

Calle 68 No.79-00 Cantón Paraíso
Barranquilla Atlántico
esmbas02contratacion@gmail.com

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

FORMULARIO MANIFESTACIÓN SOBRE RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**CUMPLE**	**N/A**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	**CUMPLE**	**N/A**
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CUMPLE**	**N/A**
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES)	**CUMPLE**	**N/A**
REDAM	**CUMPLE**	**N/A**
DELITOS SEXUALES	**CUMPLE**	**N/A**

En virtud de lo anterior se procede a evaluar la propuesta:

CONCLUSIÓNES:

Verificado los documentos jurídicos del presente proceso, el comité evaluador informa al oferente **IPS MIGUEL ARCANGEL S.A.S.** **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos exigidos, por lo cual **HABILITA** para continuar en el presente proces.

PS. PABLO ALVAREZ OCHOA
Comité Jurídico Evaluador.

ESMBAS02

Calle 68 No.79-00 Cantón Paraíso
Barranquilla Atlántico
esmbas02contratacion@gmail.com