**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO**
**DISPENSARIO MEDICO DE CALI**

FECHA: 27 Enero de 2026/
LUGAR: DMCAL /
CIUDAD: Cali, Valle del Cauca

**PLAN No 2026330002428473 PEDIATRÍA DE II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO HOSPITALARIO Y QUIRÚRGICO, LABORATORIO CLÍNICO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO, INSUMOS, MEDICAMENTOS Y DEMÁS SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD), INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001) Y EL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES – FFMM Y DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 080 DEL 27 DE MAYO DE 2022) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FFMM Y DE LA POLICÍA NACIONAL, A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE CALI, LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DE PALMIRA Y BUGA. – VIGENCIA 2026**

**DESCRIPCION DE LA NECESIDAD**

La Ley 1751 de 2015 define la salud como un derecho fundamental, el cual comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. Así mismo, la Ley 352 de 1997 define la sanidad como un servicio público esencial de la logística militar y policial, inherente a su organización y funcionamiento, orientada al servicio del personal activo, retirado, pensionado y beneficiarios. Siguiendo estas pautas del Marco Legal que regula el Sistema General de Seguridad Social en Salud y el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (Acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional), el principal objetivo que debe plantearse el Dispensario Médico de Cali, es garantizar la atención oportuna y prestar servicios integrales de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal de afiliados y sus beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos al mismo, a sus Establecimientos de Sanidad Militar centralizados como Regional 3 y a la población transeúnte (de acuerdo a los lineamientos de portabilidad y emigración ocasional o temporal), así como el servicio de sanidad inherente a las operaciones militares y policiales como apoyo para la defensa y seguridad nacional.

La Ley 1098 de 2006, por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia, define que todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral, que se entenderá como la garantía de la prestación de todos los servicios, bienes y acciones, conducentes a la conservación o la recuperación de la salud de los niños, niñas y adolescentes, de manera oportuna y con calidad; y ninguna entidad dedicada a la prestación del servicio de salud, sean pública o privada, podrán abstenerse de atender a un niño o niña que requiera de atención en salud.

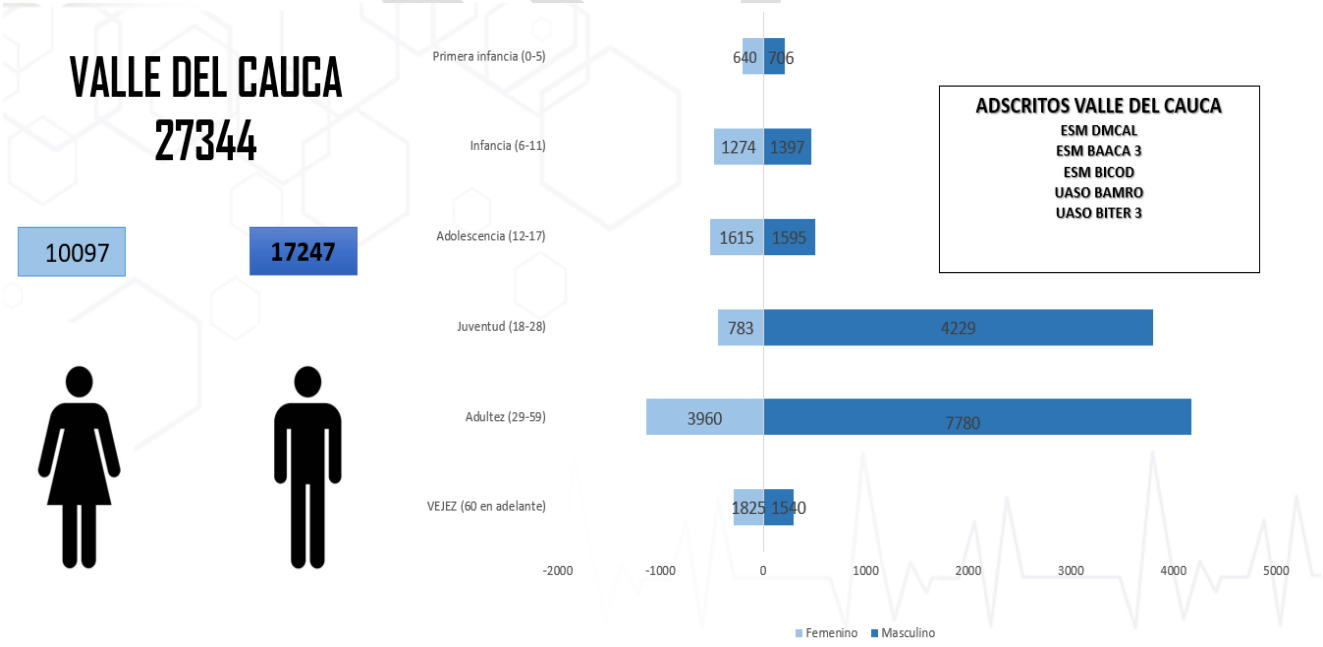
La Dirección General de Sanidad Militar como ente asegurador en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, debe asegurar el acceso a los servicios de salud con oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad, a través de la red propia o contratada, de acuerdo con estándares básicos del buen servicio.

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

La Dirección de Sanidad Ejército, enmarcada en las políticas nacionales e institucionales del Modelo Integral de Atención en Salud (MATIS) establecidas por la Resolución 3280 del 02 de Agosto de 2018 y por el Acuerdo No. 070 del 02 de Agosto de 2019 respectivamente, a través del Dispensario Médico de Cali y los Establecimientos de Sanidad Militar de la Regional 3, tiene la responsabilidad y competencia legal de brindar servicios integrales en salud en los diferentes momentos del ciclo de vida de la población infantil, mediante una ruta de atención óptima y una estrategia de seguimiento que permita el proceso de atención sin de barreras de acceso y garantizando la atención oportuna, acorde a las necesidades y características de cada caso en particular, con el fin último de disminuir la morbilidad y mortalidad de los pacientes pediátricos del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM).

El Dispensario Médico de Cali y sus Establecimiento de Sanidad Militar centralizados (REGIONAL 3) debe suministrar servicios médicos integrales al personal de usuarios que por georeferenciación de su lugar de residencia el Grupo de Afiliación y Validación de Derechos de Salud de Sanidad Militar les haya asignado como centro de atención el Dispensario Médico de Cali o los Establecimientos de Sanidad Militar de la jurisdicción de la Tercera División del Ejército Nacional, los cuales incluyen los niños, niñas y adolescentes beneficiarios del personal de oficiales, suboficiales, soldados y civiles activos, retirados y pensionados de los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Nariño. Igualmente, debe asegurar el acceso a los servicios de salud de la población pediátrica adscrita a otro Establecimiento de Sanidad Militar de la Dirección de Sanidad Ejército y que se encuentre por alguna circunstancia en la jurisdicción de la Regional 3 (de acuerdo a los lineamientos de portabilidad y emigración ocasional o temporal).

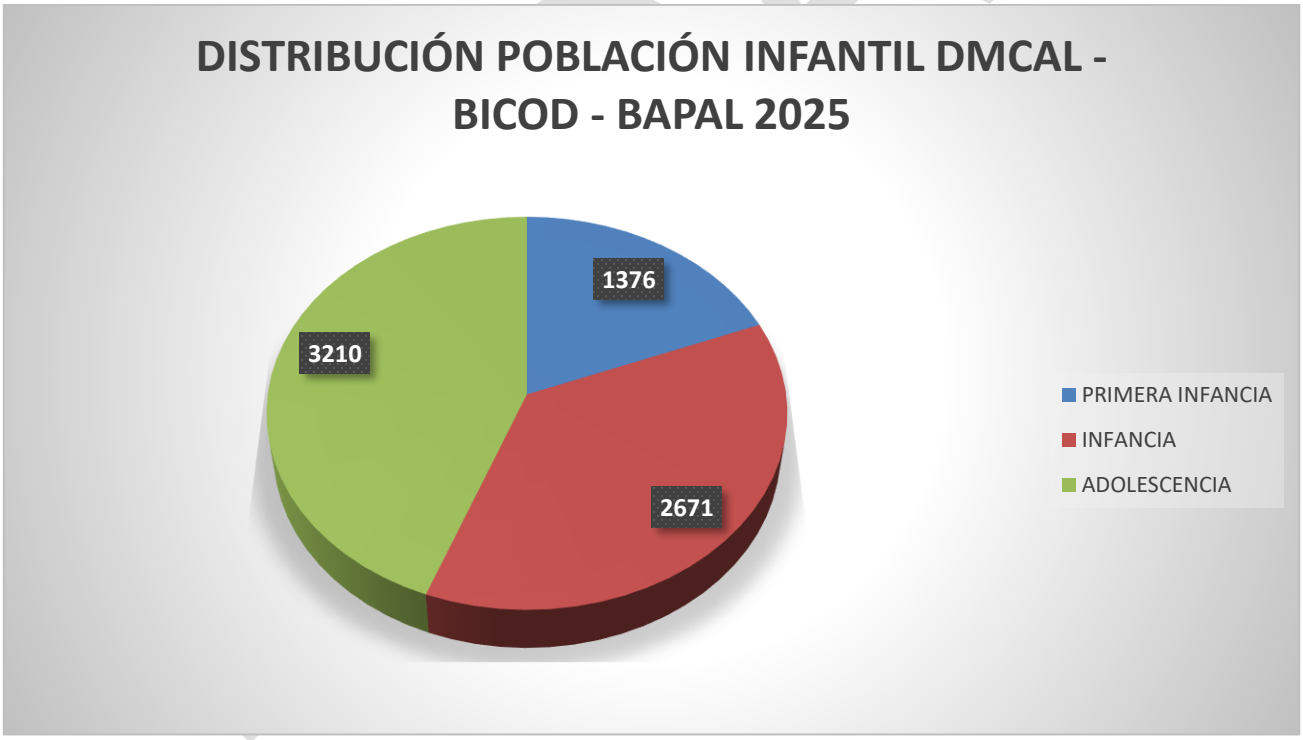



GRAFICA No. 1: Pirámide poblacional afiliados SSFFM adscritos a DMCAL – BICOD - BAPAL (Censo Noviembre 2025 – GAVD)

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

Los Establecimientos de Sanidad Militar de la REGIONAL 3 tienen una población adscrita total de 51.408 usuarios (censo corte 30 de noviembre de 2025 – GAVD – DIGSA); de la cual al Dispensario Médico de Cali pertenecen 18.221 usuarios (35.33%), al Establecimiento de Sanidad Militar de Palmira pertenecen 4.581 usuarios (8.97%) y al Establecimiento de Sanidad Militar de Buga pertenecen 4.218 usuarios (8.21%), para un total de 27.344 población adscrita a estos tres ESM, caracterizada por grupo etario y sexo de acuerdo a pirámide poblacional (GRÁFICA No. 1), en la cual se evidencia que el mayor número de usuarios pertenecen a las etapas del ciclo de vida de la adultez (n=11.563; 42.8%) y juventud (n=4.535; ), seguidas de la adolescencia (n=4.824; 12.4%), vejez (n=3.337; ), infancia (n=4824 ), y primera infancia (n=2.749), con una distribución por sexo del 38,0% (n=10.258) para el sexo femenino y 62,0% (n=16.740) para el sexo masculino y siendo la población infantil un total de 7.563 niños, niñas y adolescentes .

La distribución de la población de niñas, niños y adolescentes en el Dispensario Médico de Cali y en los Establecimientos de Sanidad Militar de Palmira y Buga de acuerdo a censo poblacional se caracteriza de acuerdo a la GRAFICA No. 2, en la que se evidencia un mayor número de población infantil en Cali, seguido de Palmira y Buga, reflejando una proporcionalidad a la totalidad de usuarios adscritos a cada uno de los establecimientos.

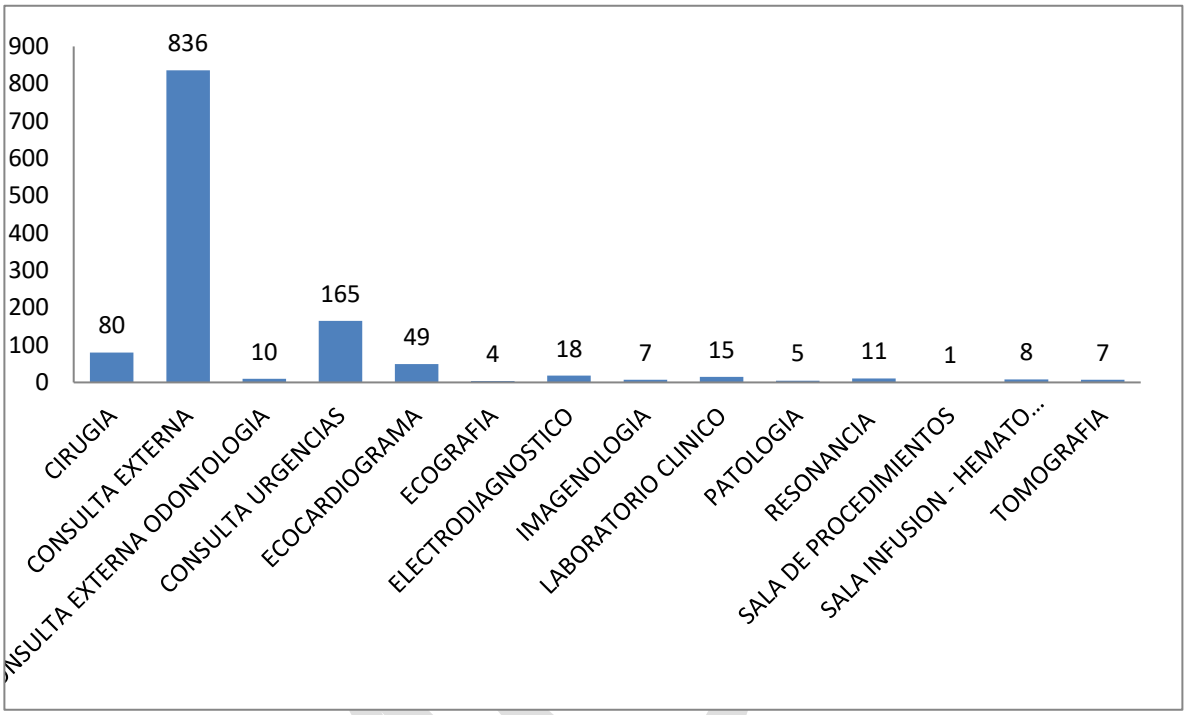



GRAFICA No. 2: Distribución poblacional infantil afiliados SSFFM adscritos a DMCAL – BICOD - BAPAL (Censo Noviembre 2025 – GAVD)

**SERVICIOS UTILIZADOS RED COMPLEMENTARIA 2025**

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9




GRAFICA No. 3: Especialidad de autorización de servicios pacientes pediátricos red complementaria año 2025 (Consolidado Solicitudes)

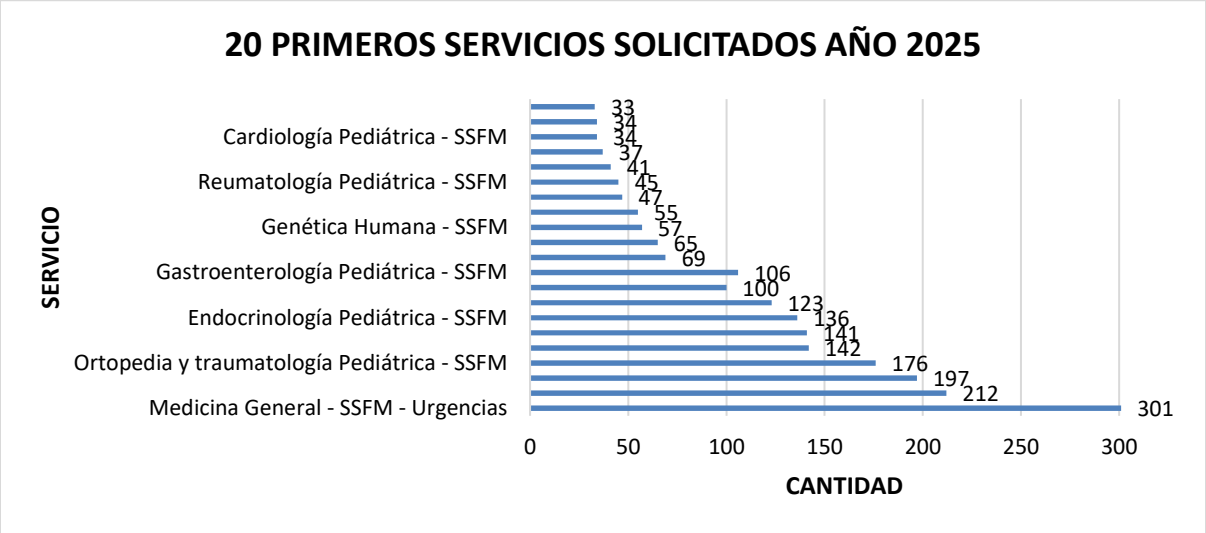
De acuerdo a la información del consolidado de solicitudes – autorizaciones de la plataforma SALUD.SIS del año 2025, a corte 30 de noviembre, se solicitaron y/o autorizaron un total de 2.512 órdenes para la red complementaria prestadora de servicios a pacientes de edad pediátrica adscritos al Dispensario Médico de Cali, los Establecimientos de Sanidad Militar de Palmira y Buga y otros ESM de la Regional 3 o del Ejército Nacional de Colombia, siendo los servicios más solicitados, detalladas en la GRÁFICA No. 3 (n=2.151).

De acuerdo a la información de la trazabilidad de servicios de salud entregada por el consorcio auditor contratado por la Dirección de Sanidad Ejército, para la vigencia 2024 y con corte de prestación de servicios a 30 de noviembre, se realizaron un total de 1226 atenciones a niños, niñas y adolescentes adscritos al Dispensario Médico de Cali, los Establecimientos de Sanidad Militar de Palmira y Buga y otros ESM de la Regional 3 que no tenían dichos servicios ofertados en sus redes complementarias o no tenían disponibilidad de presupuesto en sus contratos.

En la GRAFICA No. 4 se muestra la distribución del sitio de adscripción de los pacientes atendidos. El porcentaje restante (0,9%, n=11) fueron atenciones realizadas a pacientes adscritos a otros Dispensarios del Ejército Nacional de Colombia.

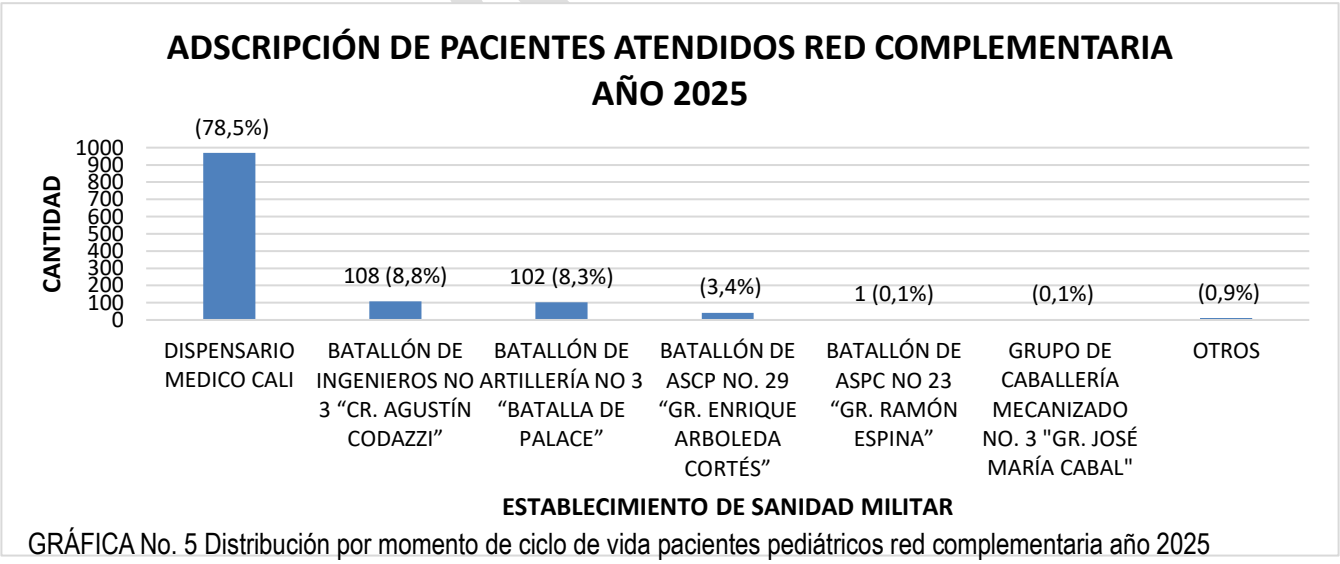
2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9




GRÁFICA No. 4 Distribución sitio de adscripción pacientes pediátricos red complementaria año 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

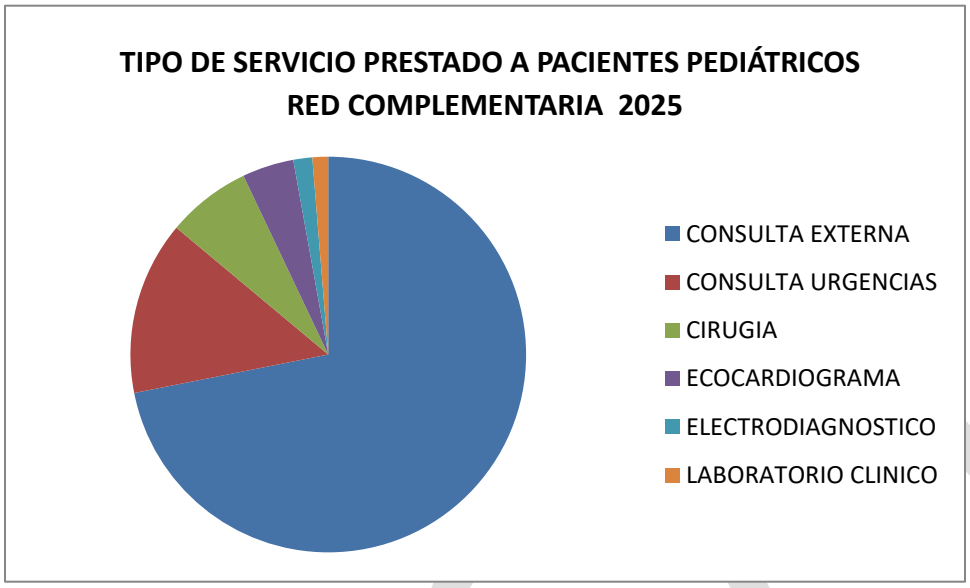
Estas atenciones, arriba mencionadas, se distribuyeron por momentos del ciclo de vida como lo describe la GRÁFICA No. 5, siendo de predominio las necesidades para los grupos etarios de la primera infancia y la infancia. Es de aclarar que se prestaron servicios a usuarios del momento de vida de juventud, en su última consulta de transición a especialistas de juventud y adultez (n=3) y dado que tienen patologías que aún siguen especialistas de la pediatría (parálisis cerebral, n=1)




GRÁFICA No. 5 Distribución por momento de ciclo de vida pacientes pediátricos red complementaria año 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9



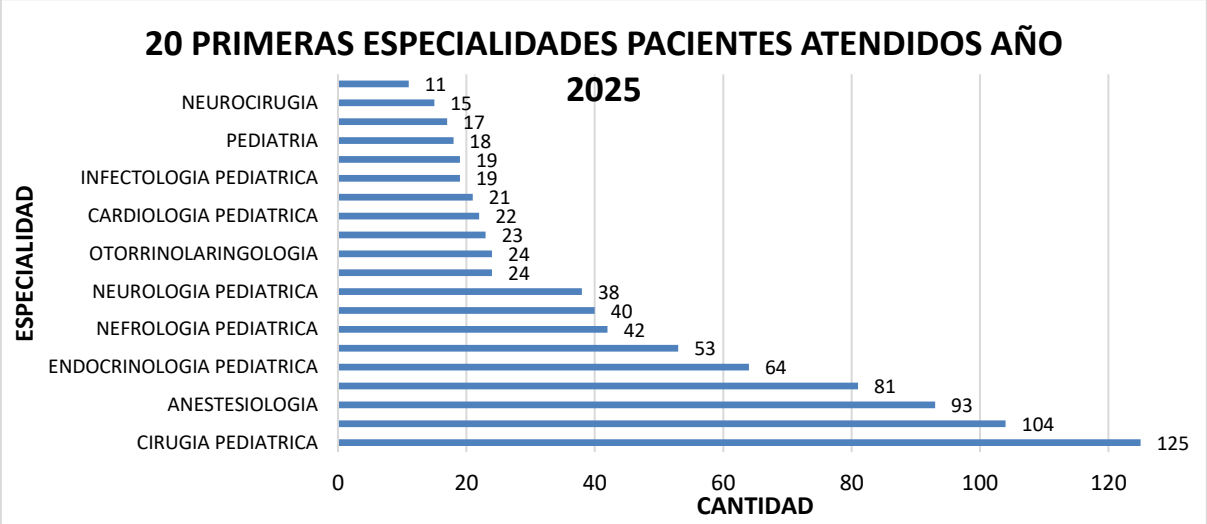

GRÁFICA No. 6 Tipo de servicio prestado a pacientes pediátricos red complementaria año 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

Los principales servicios requeridos durante la vigencia 2025, con corte de prestación de servicios 30 de noviembre, fueron los descritos en la GRÁFICA No. 6, siendo los servicios ambulatorios con mayor demanda con un 81% (n=405), seguidos de los servicios de urgencias y/o hospitalarios con un 19% (n=97).

Las especialidades o subespecialidades más solicitadas fueron las detalladas en la GRÁFICA No. 7, las cuales representan el 69% (n=853) de los servicios prestado durante el año 2024, con corte de prestación de servicios 30 de noviembre. Se aclara que aproximadamente un 25% de los servicios facturados (no graficados) corresponden a atenciones en urgencias y hospitalización. Lo anterior se correlaciona con la morbilidad de los pacientes atendidos durante el mismo periodo de tiempo, como lo muestran las GRÁFICAS

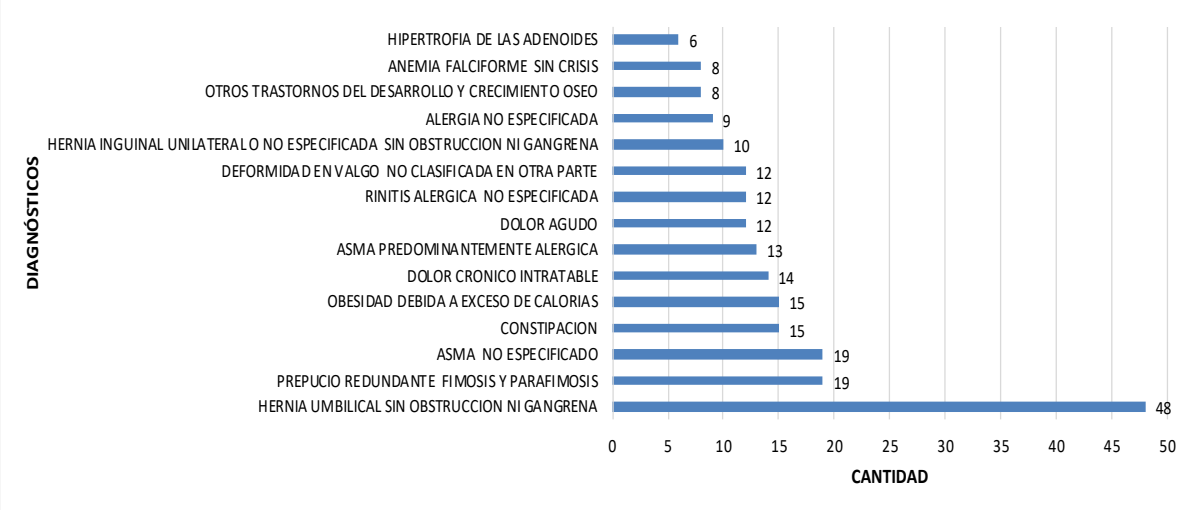
2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9



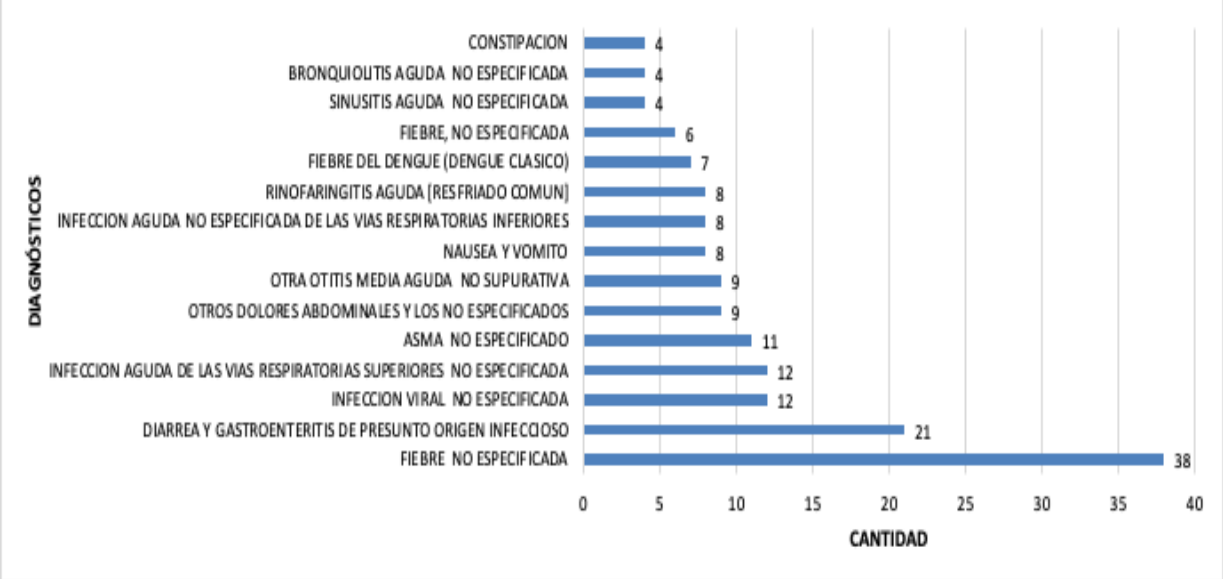

GRÁFICA No. 7 Especialidad de atención pacientes pediátricos red complementaria año 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

**15 PRIMEROS DIAGNOSTICOS PACIENTES ATENDIDOS AÑO 2025- AMBULATORIO**




GRÁFICA No. 8 Morbilidad atenciones ambulatorias pacientes pediátricos red complementaria 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

**15 PRIMEROS DIAGNOSTICOS PACIENTES ATENDIDOS AÑO 2025 - HOSPITALARIO**




GRÁFICA No. 9 Morbilidad atenciones hospitalarias pacientes pediátricos red complementaria 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

Los servicios previamente descritos a la población de niños, niñas y adolescentes anteriormente referenciada requirieron un presupuesto de $ 1.140.506.973 (mil ciento cuarenta millones, quinientos seis mil, novecientos setenta y tres pesos moneda legal vigente) incluyendo glosas, distribuidos de acuerdo a la modalidad de pago como se describe a continuación en la TABLA No. 1.

| MODALIDAD DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| CON CARGO A CONTRATO 2024 | $ 965.211.126 |
| SIN CONTRATO | $ 175.295.847 |
| TOTAL | $ 1.140.506.973 |

TABLA No. 1 Valor de atenciones realizadas pacientes pediátricos red complementaria año 2025 (Trazabilidad AGS – AUDITOOL Enero – Noviembre 2025)

El Dispensario Médico de Cali cuenta con una planta física, recurso tecnológico y humano y capacidad de resolución que lo clasifica como nivel primario de mediana complejidad, de acuerdo a la reorganización de las Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS), igualmente sus establecimientos centralizados para los cuales también se podría requerir el cubrimiento de la necesidad y en caso de que su red complementaria no tenga los servicios requeridos por algún paciente, se clasifican como:

• Nivel primario de baja complejidad: Los Establecimientos de Sanidad Militar BICOD Palmira (Valle), BAPAL Buga (Valle), BAS 23 Pasto (Nariño), GMCAB Ipiales (Nariño), BAS 29 Popayán (Cauca).

• Nivel primario de baja complejidad – Salud operacional tipo A: Los Establecimientos de Sanidad Militar BAMRO Los Farallones (Valle), BITER 3 Zarzal (Valle), BASGO Gualtal (Nariño), BITER 23 Chapalito (Nariño), BITER 29 Estrecho (Cauca).

Es así como la red primaria del Dispensario Médico de Cali y los Establecimientos de Sanidad Militar BICOD Palmira (Valle) y BAPAL Buga (Valle) no cuentan con un pediatra o con dicho especialista con disponibilidad las 24 horas ni médicos con ninguna subespecialidad, ni con los recursos humanos ni tecnológicos para realizar procedimientos invasivos y/o quirúrgicos en pacientes pediátricos, limitando la prestación de servicios integrales de salud en las áreas de promoción, detección, prevención, protección, recuperación y rehabilitación a los niños, niñas y adolescentes del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos a los ESM de la Regional 3.

**MISIÓN**

El DISPENSARIO MEDICO DE CALI tiene dentro de sus funciones y misión, garantizar la prestación de los servicios de salud en las diferentes áreas, con este hecho se contribuye al mejoramiento de la atención a los usuarios del Subsistema de Salud de las FFMM.

**EJECUCIÓN.**

El DISPENSARIO MEDICO DE CALI planea la inversión de unos recursos recibidos por el rubro A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES. Para el mes de enero de 2026, previo cumplimiento de los requerimientos legales establecidos, y efectúa los controles correspondientes para garantizar el cumplimiento del respetivo plan.

JUSTIFICACION DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI", El Dispensario Médico de Cali tiene caracterizados sus pacientes pediátricos, quienes requieren manejo integral por sus especialidades y subespecialidades, incluyendo atención de consulta externa por médicos y/o profesionales, procedimientos médico-quirúrgicos, exámenes de apoyo diagnóstico y terapéutico y suministro de medicamentos para tratamiento de sus enfermedades. Además, el número de pacientes podría aumentar considerando que cuenta con un 28% de población adscrita dentro de las etapas del ciclo de vida de primera infancia, infancia y adolescencia que pueden requerir detección – tamizaje y/o podrían presentar enfermedades de manejo clínico, quirúrgico, paliativo, entre otros.

Así mismo, el Dispensario Médico de Cali por su capacidad instalada ofrece servicios de prioritaria (urgencias), hospitalización, consulta externa, laboratorio clínico e imágenes diagnósticas de nivel primario de mediana complejidad, con talento humano únicamente de médico especialista en pediatría. Igualmente, los Establecimientos de Sanidad Militar BICOD Palmira (Valle) y BAPAL Buga (Valle), solo permiten atención de servicios de consulta externa en las áreas de medicina general, enfermería, odontología, psicología y terapia física, con servicio de atención prioritaria y observación prolongada de 7 am a 7 pm domingo a domingo y apoyo diagnostico con laboratorios de nivel primario de baja complejidad.

Es así como el Dispensario Médico de Cali y los Establecimientos de Sanidad Militar BICOD Palmira (Valle) y BAPAL Buga (Valle) no poseen planta propia, capacidad tecnológica ni científica, logística, infraestructura y personal suficiente y necesario en su red primaria, al igual que tiene serias limitaciones al no poseer capacidad para contar con médicos especialistas durante las 24 horas del día, ni salas de cirugía donde se puedan realizar

procedimientos mayores, para garantizar la prestación de un servicio integral de COMPLEJIDAD II, III Y IV DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES; por lo tanto se hace necesaria la contratación de un proveedor para satisfacer la necesidad de los servicios médicos y profesionales que garanticen las acciones de prevención, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado de los pacientes pediátricos del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares que requieran atención por urgencias, hospitalización y/o consulta externa de II, III y IV nivel de complejidad.

No obstante lo anterior, el Dispensario Médico de Cali, debe garantizar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares la prestación de los servicios de salud que están contemplados en el Acuerdo 002 de abril 27 de 2001, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, que establece en su artículo Primero "EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL", el cual es definido como el conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud; en el Parágrafo del Artículo 2° se establece: "Entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas, quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, que se suministra dentro del país."

Por tal razón la Dirección General de Sanidad Militar – Dirección de Sanidad Ejército a través del Dispensario Médico de Cali debe adquirir por rubros de servicio **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PEDIATRÍA DE II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO HOSPITALARIO Y QUIRÚRGICO, LABORATORIO CLÍNICO, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, UNIDAD CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO, INSUMOS, MEDICAMENTOS Y DEMÁS SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD), INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001) Y EL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES – FFMM Y DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 080 DEL 27 DE MAYO DE 2022) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FFMM Y DE LA POLICÍA NACIONAL, A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO DE CALI, LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DE PALMIRA Y BUGA**, con los que no cuenta y que son requeridos para satisfacer todas las necesidades de salud de la población objeto, relacionado específicamente con la capacidad de ofrecer servicio de consulta externa para prevención y diagnóstico, atención quirúrgica, ambulatoria u hospitalaria para tratamiento integral a pacientes pediátricos dentro de los parámetros de calidad, eficiencia y oportunidad, cuya complejidad sobrepasa las capacidades ofrecidas por el Dispensario Médico de Cali y los Establecimiento de Sanidad Militar BICOD Palmira (Valle) y BAPAL Buga (Valle).

El proveedor debe ser una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) con sede en la ciudad de Cali, habilitada con los recursos necesarios para la atención integral pediátrica, de acuerdo con la normatividad vigente. Esta constituye una necesidad vital que obliga tanto a la Sanidad Militar Ejército como al contratista a mantener un suministro oportuno y eficiente a tales pacientes; que por su nivel de ciclo de vida revisten de una importancia mayor, siendo sus diagnósticos y tratamientos médicos inevitables y que no puede ser suspendidos bajo ninguna circunstancia toda vez que se pone en riesgo inminente la vida y el estado de salud de cada uno de los pacientes caracterizados del DMCAL y los Establecimientos de Sanidad Militar.

El contrato que se pretende celebrar mediante la modalidad de selección de menor cuantía (establecido en el Art.

94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto 1082 de 2015) dependerá de la necesidad que se presente dentro del Dispensario Médico de Cali, así como de los requerimientos de los usuarios que por su condición médica así lo necesiten. Se debe tener en cuenta que el volumen de pacientes es variable, debido a traslados de los mismos y la inclusión de nuevos casos.

En virtud de lo anteriormente expuesto se observa la viabilidad, existe la justificación definida para llevar a cabo el presente proceso de contratación y se recomienda al ordenador del gasto del Dispensario Médico de Cali iniciar un proceso de contratación abreviado de menor cuantía que permita en forma eficiente y oportuna la adquisición de este tipo de servicio, garantizando los principios de la contratación estatal en especial el principio de transparencia.

Realizando el proceso de contratación en el menor tiempo posible, para optimizar la atención y los usuarios queden satisfechos con el servicio, se logra cumplir con lo establecido en el artículo No. 2 de la Ley 352 del 17 de Enero de 1997 y el articulo No. 5 del Decreto 1795 de 2000 El objeto del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional es prestar servicios integrales de salud para el personal de afiliados y sus beneficiarios, así como el Servicio de Sanidad inherente a las operaciones militares y policiales como apoyo para la defensa y seguridad nacional.

**NECESIDAD PRESUPUESTAL**

| ARTICULO PRESUPUESTAL | RECURSO | DESCRIPCION DEL RUBRO | PRESUPUESTO |
|---|---|---|---|
| A-02-02-02-008–005 | 16 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | $ 1.200.0000.000 |

A continuación, se indican los códigos CUPS de los SERVICIOS UTILIZADOS COMO REFERENTES para la presente contratación, así:

| ITEM | UNSPSC (CCE) | CODIGO CUPS | DESCRIPCION DEL SERVICIO | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85101604 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 2 | 85101604 | 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 3 | 85101604 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 4 | 85101604 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 85101604 | 890245 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 6 | 85101604 | 890247 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 7 | 85101604 | 890248 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA | 1 | SERVICIO |
| 8 | 85101604 | 890252 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 9 | 85101604 | 890254 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 10 | 85101604 | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | 1 | SERVICIO |
| 11 | 85101604 | 890269 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 12 | 85101604 | 890272 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 13 | 85101604 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | 1 | SERVICIO |
| 14 | 85101604 | 890275 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 15 | 85101604 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 16 | 85101604 | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 17 | 85101604 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 18 | 85101604 | 890285 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 19 | 85101604 | 890289 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 20 | 85101604 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 21 | 85121700 | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 22 | 85101604 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 23 | 85101604 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 24 | 85101604 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | 1 | SERVICIO |
| 25 | 85101604 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 85101604 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | 1 | SERVICIO |
| 27 | 85101604 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 28 | 85101604 | 890345 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 29 | 85101604 | 890347 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 30 | 85101604 | 890348 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA | 1 | SERVICIO |
| 31 | 85101604 | 890352 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 32 | 85101604 | 890354 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 33 | 85101604 | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | 1 | SERVICIO |
| 34 | 85101604 | 890369 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 35 | 85101604 | 890372 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 36 | 85101604 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | 1 | SERVICIO |
| 37 | 85101604 | 890375 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 38 | 85101604 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 39 | 85101604 | 890381 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 40 | 85101604 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 41 | 85101604 | 890385 | CONSULTA DE CONTROLO DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 42 | 85101604 | 890389 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 43 | 85101604 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 44 | 85101604 | 890402 | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS | 1 | SERVICIO |
| 45 | 85121700 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | 1 | SERVICIO |
| 46 | 85121700 | 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 85121700 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | 1 | SERVICIO |
| 48 | 85121700 | 890410 | INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 49 | 85121700 | 890411 | INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA | 1 | SERVICIO |
| 50 | 85121700 | 890413 | INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL | 1 | SERVICIO |
| 51 | 85121700 | 890420 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | 1 | SERVICIO |
| 52 | 85121700 | 890425 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 53 | 85121700 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 54 | 85121700 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 55 | 85121700 | 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | 1 | SERVICIO |
| 56 | 85121700 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 57 | 85121700 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | 1 | SERVICIO |
| 58 | 85121700 | 890442 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 59 | 85121700 | 890445 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 60 | 85121700 | 890447 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 61 | 85121700 | 890448 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA | 1 | SERVICIO |
| 62 | 85121700 | 890452 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 63 | 85121700 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 64 | 85121700 | 890464 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | 1 | SERVICIO |
| 65 | 85121700 | 890469 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 66 | 85121700 | 890472 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 67 | 85121700 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | 1 | SERVICIO |
| 68 | 85121700 | 890475 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 69 | 85121700 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 70 | 85121700 | 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 85121700 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 72 | 85121700 | 890485 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | 1 | SERVICIO |
| 73 | 85121700 | 890489 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 74 | 85121700 | 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIÁTRICA | 1 | SERVICIO |
| 75 | 85121700 | 890502 | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | 1 | SERVICIO |
| 76 | 85101501 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | SERVICIO |
| 77 | 85101604 | 890783 | CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | 1 | SERVICIO |
| 78 | 85101501 | 130M01 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 1 | SERVICIO |
| 79 | 85101501 | 130M02 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL | 1 | SERVICIO |
| 80 | 85101501 | 130M02 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO CAMAS | 1 | SERVICIO |
| 81 | 85101501 | 109A01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO | 1 | SERVICIO |
| 82 | 85101501 | 106M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO | 1 | SERVICIO |
| 83 | 85101501 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | 1 | SERVICIO |
| 84 | 85101501 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | 1 | SERVICIO |
| 85 | 85101501 | 891401 | ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL | 1 | SERVICIO |
| 86 | 85101501 | 893805 | ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | 1 | SERVICIO |
| 87 | 85101501 | 893821 | PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO | 1 | SERVICIO |
| 88 | 85101501 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | 1 | SERVICIO |
| 89 | 85101501 | 895101 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 1 | SERVICIO |
| 90 | 85121804 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN | 1 | SERVICIO |
| 91 | 85121804 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA | 1 | SERVICIO |
| 92 | 85121804 | 898808 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA | 1 | SERVICIO |
| 93 | 85121804 | 898807 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 94 | 85121802 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 1 | SERVICIO |
| 95 | 85121802 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] – BK EN JUGO GÁSTRICO | 1 | PAQUETE |
| 96 | 85121802 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | SERVICIO |
| 97 | 85121802 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | 1 | SERVICIO |
| 98 | 85121802 | 901206 | COPROCULTIVO | 1 | SERVICIO |
| 99 | 85121802 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | 1 | SERVICIO |
| 100 | 85121802 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | 1 | SERVICIO |
| 101 | 85121802 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA | 1 | SERVICIO |
| 102 | 85121802 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | SERVICIO |
| 103 | 85121802 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | SERVICIO |
| 104 | 85121802 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | 1 | SERVICIO |
| 105 | 85121802 | 901230 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO | 1 | SERVICIO |
| 106 | 85121802 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 1 | SERVICIO |
| 107 | 85121802 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | 1 | SERVICIO |
| 108 | 85121802 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 1 | SERVICIO |
| 109 | 85121802 | 901321 | STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA) | 1 | SERVICIO |
| 110 | 85121801 | 902079 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 1 | SERVICIO |
| 111 | 85121801 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | 1 | SERVICIO |
| 112 | 85121801 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | 1 | SERVICIO |
| 113 | 85121801 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] | 1 | SERVICIO |
| 114 | 85121801 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | 1 | SERVICIO |
| 115 | 85121801 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | 1 | SERVICIO |
| 116 | 85121801 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | 1 | SERVICIO |
| 117 | 85121801 | 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | 1 | SERVICIO |
| 118 | 85121801 | 902020 | FACTOR X [STUART POWER] | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 119 | 85121801 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | 1 | SERVICIO |
| 120 | 85121801 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO] | 1 | SERVICIO |
| 121 | 85121801 | 902024 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | 1 | SERVICIO |
| 122 | 85121801 | 902024 | FIBRINÓGENO | 1 | SERVICIO |
| 123 | 85121801 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN | 1 | SERVICIO |
| 124 | 85121801 | 902035 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD | 1 | SERVICIO |
| 125 | 85121801 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | 1 | SERVICIO |
| 126 | 85121801 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | 1 | SERVICIO |
| 127 | 85121801 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | 1 | SERVICIO |
| 128 | 85121801 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | 1 | SERVICIO |
| 129 | 85121801 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | 1 | SERVICIO |
| 130 | 85121801 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 131 | 85121801 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 1 | SERVICIO |
| 132 | 85121801 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | 1 | SERVICIO |
| 133 | 85121801 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 134 | 85121801 | 902211 | HEMATOCRITO | 1 | SERVICIO |
| 135 | 85121801 | 902213 | HEMOGLOBINA | 1 | SERVICIO |
| 136 | 85121801 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 1 | SERVICIO |
| 137 | 85121801 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | 1 | SERVICIO |
| 138 | 85121801 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | 1 | SERVICIO |
| 139 | 85121801 | 903016 | FERRITINA | 1 | SERVICIO |
| 140 | 85121802 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | 1 | SERVICIO |
| 141 | 85121802 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | SERVICIO |
| 142 | 85121802 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | 1 | SERVICIO |
| 143 | 85121801 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO | 1 | SERVICIO |
| 144 | 85121801 | 903044 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA | 1 | SERVICIO |
| 145 | 85121801 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | 1 | SERVICIO |
| 146 | 85121801 | 903062 | MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA | 1 | SERVICIO |
| 147 | 85121801 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 148 | 85121801 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | 1 | SERVICIO |
| 149 | 85121801 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 1 | SERVICIO |
| 150 | 85121801 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | 1 | SERVICIO |
| 151 | 85121802 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 152 | 85121801 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 153 | 85121801 | 903604 | CALCIO IÓNICO | 1 | SERVICIO |
| 154 | 85121801 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | 1 | SERVICIO |
| 155 | 85121801 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | 1 | SERVICIO |
| 156 | 85121801 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 157 | 85121801 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 158 | 85121801 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 159 | 85121801 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 1 | SERVICIO |
| 160 | 85121801 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC] | 1 | SERVICIO |
| 161 | 85121801 | 903813 | CLORO | 1 | SERVICIO |
| 162 | 85121801 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 1 | SERVICIO |
| 163 | 85121801 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 164 | 85121801 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | 1 | SERVICIO |
| 165 | 85121801 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | 1 | SERVICIO |
| 166 | 85121801 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | 1 | SERVICIO |
| 167 | 85121801 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | 1 | SERVICIO |
| 168 | 85121801 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | 1 | SERVICIO |
| 169 | 85121801 | 903827 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE | 1 | SERVICIO |
| 170 | 85121801 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | 1 | SERVICIO |
| 171 | 85121801 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | 1 | SERVICIO |
| 172 | 85121801 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 173 | 85121801 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 1 | SERVICIO |
| 174 | 85121801 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 1 | SERVICIO |
| 175 | 85121802 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1 | SERVICIO |
| 176 | 85121801 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 1 | SERVICIO |
| 177 | 85121801 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 1 | SERVICIO |
| 178 | 85121801 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 1 | SERVICIO |
| 179 | 85121801 | 903846 | HIERRO TOTAL | 1 | SERVICIO |
| 180 | 85121802 | 903849 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | 1 | SERVICIO |
| 181 | 85121802 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | 1 | SERVICIO |
| 182 | 85121802 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | 1 | SERVICIO |
| 183 | 85121802 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | 1 | SERVICIO |
| 184 | 85121801 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 185 | 85121801 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | 1 | SERVICIO |
| 186 | 85121801 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 187 | 85121801 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | 1 | SERVICIO |
| 188 | 85121801 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 189 | 85121801 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 190 | 85121801 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 1 | SERVICIO |
| 191 | 85121801 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 1 | SERVICIO |
| 192 | 85121801 | 903868 | TRIGLICERIDOS | 1 | SERVICIO |
| 193 | 85121802 | 903873 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | 1 | SERVICIO |
| 194 | 85121802 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | 1 | SERVICIO |
| 195 | 85121801 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | SERVICIO |
| 196 | 85121801 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | 1 | SERVICIO |
| 197 | 85121801 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | 1 | SERVICIO |
| 198 | 85121801 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | 1 | SERVICIO |
| 199 | 85121801 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | 1 | SERVICIO |
| 200 | 85121801 | 904108 | PROLACTINA | 1 | SERVICIO |
| 201 | 85121801 | 904503 | ESTRADIOL | 1 | SERVICIO |
| 202 | 85121801 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 1 | SERVICIO |
| 203 | 85121801 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | SERVICIO |
| 204 | 85121801 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | 1 | SERVICIO |
| 205 | 85121801 | 904812 | CORTISOL AM | 1 | SERVICIO |
| 206 | 85121801 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | 1 | SERVICIO |
| 207 | 85121801 | 904920 | TIROGLOBULINA | 1 | SERVICIO |
| 208 | 85121801 | 904921 | TIROXINA LIBRE | 1 | SERVICIO |
| 209 | 85121801 | 904922 | TIROXINA TOTAL | 1 | SERVICIO |
| 210 | 85121801 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | 1 | SERVICIO |
| 211 | 85121801 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | 1 | SERVICIO |
| 212 | 85121801 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 213 | 85121801 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 214 | 85121801 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | 1 | SERVICIO |
| 215 | 85121801 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA | 1 | SERVICIO |
| 216 | 85121801 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 217 | 85121801 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 218 | 85121801 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 219 | 85121801 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 220 | 85121801 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 221 | 85121801 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 222 | 85121801 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | 1 | SERVICIO |
| 223 | 85121801 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | 1 | SERVICIO |
| 224 | 85121801 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 225 | 85121801 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 226 | 85121801 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 227 | 85121801 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 228 | 85121801 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 229 | 85121801 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 230 | 85121801 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 231 | 85121801 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 232 | 85121801 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 233 | 85121801 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 234 | 85121801 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 235 | 85121801 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 236 | 85121801 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 237 | 85121801 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 238 | 85121801 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 239 | 85121801 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 240 | 85121801 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 241 | 85121801 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 242 | 85121801 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 243 | 85121801 | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 244 | 85121801 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 245 | 85121801 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 246 | 85121801 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 1 | SERVICIO |
| 247 | 85121801 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 1 | SERVICIO |
| 248 | 85121801 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 249 | 85121801 | 906340 | SARS CoV2 [COVID-19] ANTÍGENO | 1 | SERVICIO |
| 250 | 85121801 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 251 | 85121801 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 252 | 85121801 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 253 | 85121801 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 254 | 85121801 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 255 | 85121801 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 256 | 85121801 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 257 | 85121801 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 258 | 85121801 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 259 | 85121801 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 260 | 85121801 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 261 | 85121801 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 262 | 85121801 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 263 | 85121801 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 264 | 85121801 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 265 | 85121801 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 266 | 85121801 | 906851 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 267 | 85121801 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 268 | 85121801 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 269 | 85121801 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | 1 | SERVICIO |
| 270 | 85121801 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | 1 | SERVICIO |
| 271 | 85121801 | 907002 | COPROLÓGICO | 1 | SERVICIO |
| 272 | 85121801 | 907004 | COPROSCÓPICO | 1 | SERVICIO |
| 273 | 85121801 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | 1 | SERVICIO |
| 274 | 85121801 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) | 1 | SERVICIO |
| 275 | 85121801 | 907106 | UROANÁLISIS | 1 | SERVICIO |
| 276 | 85121801 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS | 1 | SERVICIO |
| 277 | 85121801 | 908342 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS | 1 | SERVICIO |
| 278 | 85121801 | 908343 | ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | 1 | SERVICIO |
| 279 | 85121801 | 908448 | CARIOTIPO CON BANDEO G | 1 | SERVICIO |
| 280 | 85121809 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | 1 | SERVICIO |
| 281 | 85121809 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | 1 | SERVICIO |
| 282 | 85121809 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | 1 | SERVICIO |
| 283 | 85121809 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | 1 | SERVICIO |
| 284 | 85121809 | 911021 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA | 1 | SERVICIO |
| 285 | 85121809 | 911105 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | 1 | SERVICIO |
| 286 | 85121809 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | 1 | SERVICIO |
| 287 | 85121809 | 911111 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO | 1 | SERVICIO |
| 288 | 85121809 | 911201 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS | 1 | SERVICIO |
| 289 | 85121808 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | 1 | SERVICIO |
| 290 | 85121808 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | 1 | SERVICIO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 291 | 85121808 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | 1 | SERVICIO |
| 292 | 85121808 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | 1 | SERVICIO |
| 293 | 85121808 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | 1 | SERVICIO |
| 294 | 85121808 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | 1 | SERVICIO |
| 295 | 85121808 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | 1 | SERVICIO |
| 296 | 85121808 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | 1 | SERVICIO |
| 297 | 85121808 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | 1 | SERVICIO |
| 298 | 85121808 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | 1 | SERVICIO |
| 299 | 85121808 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 1 | SERVICIO |
| 300 | 85121808 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 1 | SERVICIO |
| 301 | 85121808 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | 1 | SERVICIO |
| 302 | 85121808 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | 1 | SERVICIO |
| 303 | 85121808 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | 1 | SERVICIO |
| 304 | 85121808 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 1 | SERVICIO |
| 305 | 85121808 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE | 1 | SERVICIO |
| 306 | 85121808 | 872011 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | 1 | SERVICIO |
| 307 | 85121808 | 873002 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | 1 | SERVICIO |
| 308 | 85121808 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA] | 1 | SERVICIO |
| 309 | 85121808 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | 1 | SERVICIO |
| 310 | 85121808 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | 1 | SERVICIO |
| 311 | 85121808 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | 1 | SERVICIO |
| 312 | 85121808 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | 1 | SERVICIO |
| 313 | 85121808 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | 1 | SERVICIO |
| 314 | 85121808 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | 1 | SERVICIO |
| 315 | 85121808 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA | 1 | SERVICIO |
| 316 | 85121808 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO | 1 | SERVICIO |
| 317 | 85121808 | 873306 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | 1 | SERVICIO |
| 318 | 85121808 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | 1 | SERVICIO |
| 319 | 85121808 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | 1 | SERVICIO |
| 320 | 85121808 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | 1 | SERVICIO |
| 321 | 85121808 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | 1 | SERVICIO |
| 322 | 85121808 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | 1 | SERVICIO |
| 323 | 85121808 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 324 | 85121808 | 873422 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | 1 | SERVICIO |
| 325 | 85121808 | 873423 | RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA | 1 | SERVICIO |
| 326 | 85121808 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | 1 | SERVICIO |
| 327 | 85121808 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | 1 | SERVICIO |
| 328 | 85121808 | 879111 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | 1 | SERVICIO |
| 329 | 85121808 | 879112 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE | 1 | SERVICIO |
| 330 | 85121808 | 879113 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | 1 | SERVICIO |
| 331 | 85121808 | 879116 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) | 1 | SERVICIO |
| 332 | 85121808 | 879121 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS | 1 | SERVICIO |
| 333 | 85121808 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | 1 | SERVICIO |
| 334 | 85121808 | 879131 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | 1 | SERVICIO |
| 335 | 85121808 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | 1 | SERVICIO |
| 336 | 85121808 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | 1 | SERVICIO |
| 337 | 85121808 | 879301 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | 1 | SERVICIO |
| 338 | 85121808 | 879391 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | 1 | SERVICIO |
| 339 | 85121808 | 879410 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 1 | SERVICIO |
| 340 | 85121808 | 879420 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | 1 | SERVICIO |
| 341 | 85121808 | 879430 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] | 1 | SERVICIO |
| 342 | 85121808 | 879460 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS | 1 | SERVICIO |
| 343 | 85121808 | 879510 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | 1 | SERVICIO |
| 344 | 85121808 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | 1 | SERVICIO |
| 345 | 85121808 | 879522 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL) | 1 | SERVICIO |
| 346 | 85121808 | 879523 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) | 1 | SERVICIO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 347 | 85121808 | 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | 1 | SERVICIO |
| 348 | 85121808 | 879990 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | 1 | SERVICIO |
| 349 | 85121807 | 881112 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS | 1 | SERVICIO |
| 350 | 85121807 | 881118 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER | 1 | SERVICIO |
| 351 | 85121807 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | SERVICIO |
| 352 | 85121807 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | 1 | SERVICIO |
| 353 | 85121807 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | SERVICIO |
| 354 | 85121807 | 881201 | ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | SERVICIO |
| 355 | 85121807 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | 1 | SERVICIO |
| 356 | 85121807 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO | 1 | SERVICIO |
| 357 | 85121807 | 881211 | ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) | 1 | SERVICIO |
| 358 | 85121807 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | 1 | SERVICIO |
| 359 | 85121807 | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | 1 | SERVICIO |
| 360 | 85121807 | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | 1 | SERVICIO |
| 361 | 85121807 | 881306 | ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA | 1 | SERVICIO |
| 362 | 85121807 | 881332 | ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL) | 1 | SERVICIO |
| 363 | 85121807 | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | SERVICIO |
| 364 | 85121807 | 881511 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER | 1 | SERVICIO |
| 365 | 85121807 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | 1 | SERVICIO |
| 366 | 85121807 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO | 1 | SERVICIO |
| 367 | 85121807 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | 1 | SERVICIO |
| 368 | 85121807 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | 1 | SERVICIO |
| 369 | 85121807 | 882103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | 1 | SERVICIO |
| 370 | 85121807 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | 1 | SERVICIO |
| 371 | 85121807 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | 1 | SERVICIO |
| 372 | 85121807 | 882212 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | 1 | SERVICIO |
| 373 | 85121807 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 374 | 85121807 | 882252 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA | 1 | SERVICIO |
| 375 | 85121807 | 882282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | 1 | SERVICIO |
| 376 | 85121807 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | 1 | SERVICIO |
| 377 | 85121807 | 882308 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | 1 | SERVICIO |
| 378 | 85121807 | 882316 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | 1 | SERVICIO |
| 379 | 85121807 | 882318 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | 1 | SERVICIO |
| 380 | 85121808 | 883101 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO | 1 | SERVICIO |
| 381 | 85121808 | 883102 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA | 1 | SERVICIO |
| 382 | 85121808 | 883103 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS | 1 | SERVICIO |
| 383 | 85121808 | 883108 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS | 1 | SERVICIO |
| 384 | 85121808 | 883109 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | 1 | SERVICIO |
| 385 | 85121808 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | 1 | SERVICIO |
| 386 | 85121808 | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | 1 | SERVICIO |
| 387 | 85121808 | 883220 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE | 1 | SERVICIO |
| 388 | 85121808 | 883230 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | 1 | SERVICIO |
| 389 | 85121808 | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | 1 | SERVICIO |
| 390 | 85121808 | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | 1 | SERVICIO |
| 391 | 85121808 | 883435 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] | 1 | SERVICIO |
| 392 | 85121808 | 883440 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS | 1 | SERVICIO |
| 393 | 85121808 | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | 1 | SERVICIO |
| 394 | 85121808 | 883512 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | 1 | SERVICIO |
| 395 | 85121808 | 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | 1 | SERVICIO |
| 396 | 85121808 | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | 1 | SERVICIO |
| 397 | 85121808 | 883905 | ESPECTROSCOPIA | 1 | SERVICIO |
| 398 | 85121700 | 232102 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | 1 | SERVICIO |
| 399 | 85121700 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | 1 | SERVICIO |
| 400 | 85121700 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL | 1 | SERVICIO |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 401 | 85101501 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCICIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA) | 1 | SERVICIO |
| 402 | 85101601 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | 1 | SERVICIO |
| 403 | 85101601 | 862802 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL | 1 | SERVICIO |
| 404 | 85101601 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL | 1 | SERVICIO |
| 405 | 85101601 | 862804 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL | 1 | SERVICIO |
| 406 | 85101601 | 864201 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO | 1 | SERVICIO |
| 407 | 85101601 | 864202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS | 1 | SERVICIO |
| 408 | 85101601 | 864203 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS | 1 | SERVICIO |
| 409 | 85101601 | 864204 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | 1 | SERVICIO |
| 410 | 85101601 | 864205 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | 1 | SERVICIO |
| 411 | 85121700 | 930102 | PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA) | 1 | SERVICIO |
| 412 | 85121700 | 930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | 1 | SERVICIO |
| 413 | 85101501 | 972301 | SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD | 1 | SERVICIO |
| 414 | 85101501 | 997107 | APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO (CADA DIENTE) | 1 | SERVICIO |
| 415 | 85101501 | 998701 | SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO | 1 | SERVICIO |
| 416 | 85101501 | 12401 | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA | 1 | PAQUETE |
| 417 | 85101501 | 12402 | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA | 1 | PAQUETE |
| 418 | 85101501 | 13101 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA | 1 | PAQUETE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 419 | 85101501 | 13102 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN | 1 | PAQUETE |
| 420 | 85101501 | 13103 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA | 1 | PAQUETE |
| 421 | 85101501 | 13106 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL | 1 | PAQUETE |
| 422 | 85101501 | 20105 | CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA | 1 | PAQUETE |
| 423 | 85101501 | 20106 | CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO | 1 | PAQUETE |
| 424 | 85101501 | 20107 | CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III) | 1 | PAQUETE |
| 425 | 85101501 | 20108 | CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II) | 1 | PAQUETE |
| 426 | 85101501 | 20109 | APERTURA DE SUTURA CRANEAL | 1 | PAQUETE |
| 427 | 85101501 | 20110 | CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA | 1 | PAQUETE |
| 428 | 85101501 | 20111 | CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA | 1 | PAQUETE |
| 429 | 85101501 | 20112 | CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA | 1 | PAQUETE |
| 430 | 85101501 | 22201 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR | 1 | PAQUETE |
| 431 | 85101501 | 23201 | DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL | 1 | PAQUETE |
| 432 | 85101501 | 23403 | DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES | 1 | PAQUETE |
| 433 | 85101501 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 434 | 85101501 | 231303 | EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO | 1 | PAQUETE |
| 435 | 85101501 | 275405 | REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA) | 1 | PAQUETE |
| 436 | 85101501 | 282101 | AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 437 | 85101501 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 438 | 85101501 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | 1 | PAQUETE |
| 439 | 85101501 | 340907 | REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS | 1 | PAQUETE |
| 440 | 85101501 | 340911 | REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA | 1 | PAQUETE |
| 441 | 85101501 | 345302 | DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA | 1 | PAQUETE |
| 442 | 85101501 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | 1 | PAQUETE |
| 443 | 85101501 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | 1 | PAQUETE |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 444 | 85101501 | 399804 | HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA | 1 | PAQUETE |
| 445 | 85101501 | 431002 | GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) | 1 | PAQUETE |
| 446 | 85101501 | 431003 | GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | 1 | PAQUETE |
| 447 | 85101501 | 433102 | PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | 1 | PAQUETE |
| 448 | 85101501 | 441301 | ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | 1 | PAQUETE |
| 449 | 85101501 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | 1 | PAQUETE |
| 450 | 85101501 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | 1 | PAQUETE |
| 451 | 85101501 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | 1 | PAQUETE |
| 452 | 85101501 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | 1 | PAQUETE |
| 453 | 85101501 | 468022 | DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO | 1 | PAQUETE |
| 454 | 85101501 | 471110 | APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | 1 | PAQUETE |
| 455 | 85101501 | 512104 | COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | 1 | PAQUETE |
| 456 | 85101501 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 457 | 85101501 | 530002 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | 1 | PAQUETE |
| 458 | 85101501 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 459 | 85101501 | 534002 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA | 1 | PAQUETE |
| 460 | 85101501 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | 1 | PAQUETE |
| 461 | 85101501 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | 1 | PAQUETE |
| 462 | 85101501 | 549007 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL | 1 | PAQUETE |
| 463 | 85101501 | 549802 | DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA | 1 | PAQUETE |
| 464 | 85101501 | 584501 | CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS | 1 | PAQUETE |
| 465 | 85101501 | 592002 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA | 1 | PAQUETE |
| 466 | 85101501 | 592401 | LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA | 1 | PAQUETE |
| 467 | 85101501 | 612101 | REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD | 1 | PAQUETE |
| 468 | 85101501 | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO | 1 | PAQUETE |
| 469 | 85101501 | 625104 | FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA | 1 | PAQUETE |
| 470 | 85101501 | 625203 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 471 | 85101501 | 625205 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA | 1 | PAQUETE |
| 472 | 85101501 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA | 1 | PAQUETE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 473 | 85101501 | 631011 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA | 1 | PAQUETE |
| 474 | 85101501 | 631301 | HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL | 1 | PAQUETE |
| 475 | 85101501 | 640001 | CIRCUNCISIÓN SOD | 1 | PAQUETE |
| 476 | 85101501 | 710101 | LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA | 1 | PAQUETE |
| 477 | 85101501 | 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 | 1 | PAQUETE |
| 478 | 85101501 | 868501 | PLASTIA EN Z 0W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS | 1 | PAQUETE |
| 479 | 85101501 | 868502 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO | 1 | PAQUETE |
| 480 | 85101501 | 868503 | PLASTIA EN Z 0W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO | 1 | PAQUETE |

Es importante mencionar que los servicios que correspondan a paquetes, estos deben incluir los honorarios médicos (cirujano, ayudante y anestesiólogo), derechos de sala, derechos de equipo, derecho de recuperación, materiales, insumos y medicamentos básicos (anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos) utilizados dentro del procedimiento y excluye insumos especiales.

### 3.1.3. CODIFICACIÓN DEL SISTEMA UNSPSC

A continuación se procede a realizar la descripción del objeto a contratar identificado los códigos relacionados en Clasificador de Bienes y Servicios, para lo cual el Dispensario Médico de Cali, procede a consultar el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas en la página: https://www.colombiacompra.gov.co/clasificador-de-bienes-y-Servicios, el cual arroja el siguiente resultado:

| | | |
|---|---|---|
| GRUPO | (F) | SERVICIOS |
| SEGMENTO | (85000000) | SERVICIOS DE SALUD |
| FAMILIA | (85100000) | SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD |
| CLASE | (85101500) | CENTROS DE SALUD |
| PRODUCTOS | (85101501) | SERVICIOS HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA Y QUIRÚRGICOS |

| | | |
|---|---|---|
| GRUPO | (F) | SERVICIOS |
| SEGMENTO | (85000000) | SERVICIOS DE SALUD |

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

| | | |
|---|---|---|
| FAMILIA | (85100000) | SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD |
| CLASE | (85101500) | CENTROS DE SALUD |
| PRODUCTOS | (85101503) | SERVICIOS DE CONSULTORIOS MÉDICOS |

| | | |
|---|---|---|
| GRUPO | (F) | SERVICIOS |
| SEGMENTO | (85000000) | SERVICIOS DE SALUD |
| FAMILIA | (85120000) | PRÁCTICA MÉDICA |
| CLASE | (85121600) | SERVICIOS MEDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS |
| PRODUCTOS | (85121613) | SERVICIOS PEDIÁTRICOS |

| CODIGOS DE IDENTIFICACION DE PROCESO | | |
|---|---|---|
| UNSPSC | 85101501<br>85101503<br>85121613 | SERVICIOS HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA O QUIRÚRGICOS<br>SERVICIOS DE CONSULTORIOS MÉDICOS<br>SERVICIOS PEDIÁTRICOS |
| PRESUPÚESTAL | A-02-02-01-009-003 | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES |
| SAP | ISH-20000000000000 | SERVICIOS MEDICOS |

**ANÁLISIS TÉCNICO**

Los derechos de los niños y las niñas colombianos han sido consagrados al más alto nivel normativo. La Constitución Política Nacional señala que sus derechos son fundamentales y establece su prevalencia sobre los de los demás. Colombia ratificó la Convención Internacional de los Derechos del Niño y otra amplia serie de tratados y convenios internacionales en la materia. En la última década, se expidió el Código de Infancia y Adolescencia - Ley 1098 de 2006.

El Comité Internacional de los Derechos del Nino, en la sesión realizada en el año 2004 sobre la realización de los derechos del niño en la primera Infancia, señala que el goce del derecho al nivel más alto posible de salud de los niños y las niñas, entre otros determinantes, depende de:

- El reconocimiento y compromiso de los padres con el desarrollo físico, emocional y psicológico.
- La participación de la familia y el apoyo social y económico necesario, cuando el Nino o la niña se enferma, se hace daño o sufre de alguna discapacidad.
- Un entorno hospitalario que proporcione el espacio y la infraestructura necesarios para los niños y sus padres.
- La capacitación y habilidades del personal de salud para responder a las necesidades físicas, emocionales y evolutivas de los niños y sus familiares.

- La voluntad de los gobiernos para proporcionar el marco legal que permita el funcionamiento de los servicios de salud y la garantía de su financiación.

Es así como lograr cero tolerancia frente a la morbilidad, mortalidad y discapacidad evitables se constituye en uno de los objetivos estratégicos del plan decenal de salud pública 2022 – 2031, cuya pretensión es la reducción de la inequidad en salud. Y en sí mismo, también representa la posibilidad de controlar la ocurrencia de enfermedades, disminuir las discapacidades evitables y aumentar los años de vida con calidad en la población colombiana, a través de la promoción de la salud, la gestión del riesgo en salud, la gestión de la salud pública y las acciones diferenciales de sujetos y colectivos con el fortalecimiento de la autoridad sanitaria; siendo el reto y objetivo último la equidad en salud.

En Colombia, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2019 – DANE, a los momentos de ciclo de vida pertenecen 15.465.670 de niños, niñas y adolescentes, discriminados por primera infancia un total de 5.230.957 de niños y niñas, a infancia entre 6 a 11 años un total de 5.129.942 de niños y niñas y a adolescencias entre 12 y 17 años un total de 5.104.771 de adolescentes. En dicha población la mortalidad ha seguido una tendencia al descenso, estando esto relacionado con las estrategias implementadas y los esfuerzos invertidos para el logro del cuarto objetivo del desarrollo del milenio (reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años).

La pediatría es la medicina integral del periodo evolutivo de la existencia humana desde la concepción hasta el fin de la adolescencia, época cuya singularidad reside en el fenómeno del crecimiento, maduración y desarrollo biológico, fisiológico y social que, en cada momento, se liga a la íntima interdependencia entre el patrimonio heredado y el medio ambiente en el que el niño y el adolescente se desenvuelven. A la Pediatría le incumbe cuanto se refiere a los cuidados del niño y adolescente sano (Pediatría Preventiva), a los modos de asistencia médica integral, total y continuada en el niño y el adolescente en estado de enfermedad (Pediatría Clínica), y a cuanto atañe al niño y adolescente sano y enfermo en sus interrelaciones individuales y con la comunidad en el medio físico y humano en que de manera ininterrumpida y con características propias se desarrolla (Pediatría Social). Sus peculiaridades van ligadas a las propias del sujeto de su atención que, por sus características antropológicas, biológicas, anatómicas, psicológicas y sociales, reactivas, adaptativas y asistenciales, requieren de especiales procederes preventivos de diagnóstico, terapéutica, rehabilitación y reinserción familiar, escolar y social.

Es por lo anterior necesario proporcionar herramientas asequibles y a corto plazo en cuanto a la resolución de sus necesidades específicamente relacionadas con la atención infantil, dada las estrategias de Atención Integral al Infante, la estrategia cero a siempre donde se destaca la necesidad de atención a los niños y niñas, la estrategia AIEPI, las cuales tienen un enfoque integrado de la salud infantil que se centra en el bienestar general del niño y su finalidad es reducir la morbimortalidad y la discapacidad en los niños y niñas, así como promover su mejor crecimiento y desarrollo, abarcando además componentes preventivos y curativos para su aplicación tanto por las familias y comunidades como por los servicios sanitarios. Es así como la estrategia AIEPI abarca tres componentes principales:

- Mejora de la formación del personal sanitario en el tratamiento de casos.
- Mejora General de los sistemas de salud
- Mejora de las practicas sanitarias en las familias y comunidades.

Igualmente, la Estrategia DE CERO A SIEMPRE es la estrategia Nacional de Atención Integral a la primera infancia

creada en el año 2012 que busca aunar los esfuerzos de los sectores público y privado, de las organizaciones de la sociedad civil y de la cooperación internacional en favor de la primera infancia de Colombia y reúne políticas, programas, proyectos, acciones y servicios dirigidos a la primera infancia con el fin de prestar una verdadera atención integral que haga efectivo el ejercicio de los derechos de los niños y las niñas entre cero y cinco años de edad que son impostergables.
El proceso de atención de niños, niñas y adolescentes tiene una serie de condiciones y requerimientos en las que cabe resaltar:

- Oportunidad tanto en los diagnósticos, así como en el inicio los tratamientos; que dependerá de las características del cuadro clínico.
- Abordaje multidisciplinario con una toma de decisiones concertada y una secuencia entre los distintos tipos de tratamiento tratamientos que además de oportuna deben ser continua e idónea.
- Atención médica con altos estándares de especialización y clasificación del recurso humano involucrado, así como el alto nivel de desarrollo tecnológico que se requiere.

Alineados con la normatividad vigente nacional por la cual se establecen las acciones para la atención integral de niños, niños y adolescentes en la población colombiana, la Dirección General de Sanidad Militar - Dirección de Sanidad del Ejército orientan la prestación de servicios de salud de manera oportuna con base a los convenios vigentes, así como la trazabilidad de los pacientes tratados en las diferentes instituciones de la red complementaria. Lo anterior con el fin de crear o reforzar actividades destinadas para la prevención, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado paliativo de las diferentes patologías de la población infantil adscrita al Subsistema de Salid de las Fuerzas Militares.

La prestación de servicios integrales de niños, niñas y adolescentes del SSFFMM adscritos al Dispensario Médico de Cali o a sus establecimientos centralizados es fundamental para que la atención en salud sea accesible, oportuna, pertinente y personalizada según la condición clínica de cada uno. Además, la prestación de los servicios en prevención, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado paliativo de la población infantil, debe ser enfocada en el cumplimiento de los atributos de calidad, partiendo de la normatividad que hoy los prestadores de servicios de salud tienen que cumplir, la cual está basada en los principios de calidad y que busca establecer en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, parámetros mínimos para garantizar seguridad en la atención a sus pacientes. La no prestación de este servicio generaría traumatismo e inconformidad para nuestros usuarios. Es de advertir que los servicios objeto del presente proceso de contratación, por las características y situación clínica de cada paciente deben ser prestados por entidades altamente calificadas y con experiencia certificada en el mercado para la prestación del servicio requerido.

**REQUISITOS TÉCNICOS ADICIONALES**

Debe certificarse en documento independiente el cumplimiento a la totalidad de las especificaciones técnicas adicionales, conforme a la descripción de las mismas en el numeral 2.1 del Anexo 2 “Especificaciones Técnicas”. Estos aspectos técnicos adicionales son de estricto cumplimiento que no pueden obviarse por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

| No. | DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| | **REQUERIMIENTOS GENERALES** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | CAPACIDAD OPERATIVA: El proponente debe presentar certificación firmada por el representante legal en la que garantiza tener la capacidad de prestar la totalidad de los servicios especializados y subespecialidades requeridos del proceso, que cumple con las habilitaciones según el Sistema Único de Habilitación de que trata el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, que está obligado a mantener vigente la habilitación del Sistema Único de Habilitación, durante la ejecución del contrato, y a adquirir los productos farmacéuticos exclusivamente con proveedores habilitados según el Decreto 780 de 2016 y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen.<br>El Dispensario Médico de Cali verificará el cumplimiento de este requisito con el NIT del proponente o del propietario de la sede en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del Ministerio de Salud y Protección Social. | | |
| 2 | HABILITACIÓN: 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 donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente. Anexar registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados, indicando el número de habilitación correspondiente, verificable en línea en el Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y la Protección Social | | |
| 3 | PORTAFOLIO DE SERVICIOS: El oferente debe presentar portafolio de servicios actualizado y valorizado en Excel. | | |
| 4 | CERTIFICADO SOPORTE LA SUFICIENCIA CIENTÍFICA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA: El proponente debe presentar certificación, suscrita por el representante legal, que soporte la suficiencia científica, técnica y administrativa para prestar los servicios que garantice la prestación de servicios objeto del contrato (capacidad instalada versus población a atender) y no podrá ofrecer servicios subcontratados con otras instituciones o con los cuales no cuente directamente o que no haya inscrito. | | |
| 5 | COBERTURA GEOGRÁFICA: El oferente deberá presentar con su oferta certificación de cobertura geográfica en la ciudad de Cali y su área metropolitana, para lo cual el oferente deberá certificar por escrito que cuenta con mínimo 1 (uno) centro de atención habilitado(s), de fácil acceso para atender los usuarios y/o beneficiarios del SSSFM en la ciudad de Cali (Valle del Cauca) con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia. | | |
| 6 | POLÍTICA DE CALIDAD: El Oferente cuenta con Política de CALIDAD y se compromete a remitir al Dispensario Médico de Cali los INDICADORES DE CALIDAD y copia del cargue en el sistema de información de MINSALUD y demás información necesaria o requerida para la inspección, vigilancia y control en los períodos establecidos por la normatividad vigente (Resolución 256 de 2016 de MINSALUD y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen), a fin de verificar la medición del desempeño, los resultados y la implementación efectiva de intervenciones y estrategias para el logro de resultados. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y ELABORACION: El proponente debe presentar el certificado de cumplimiento de Buenas Prácticas de Manufactura de productos farmacéuticos, referido a su elaboración, transformación, preparaciones, mezclas, adecuación y ajuste de concentraciones de dosis, re - envase o reempaque de medicamentos, otorgado por el INVIMA, propio o del establecimiento farmacéutico con quien tenga convenio o contrato para tal fin. En caso de ser por contrato el oferente debe anexar el mismo para verificar la existencia del convenio. | | |
| **TALENTO HUMANO** | | | |
| 8 | El oferente deberá certificar que cuenta con especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, cuentan con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuentan con la respectiva copia de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional. | | |
| 9 | El personal de salud debe estar inscrito en el Registro Único de Talento Humano en Salud – ReTHUS. | | |
| 10 | Los auxiliares en las áreas de la salud deberán ajustarse a las denominaciones y perfiles ocupacionales y de formación establecidas en el Decreto 3616 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. | | |
| 11 | El número de especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares asistenciales del recurso humano exigido serán definidos por el prestador de servicios de salud de acuerdo con la capacidad instalada, la relación entre oferta y demanda, la oportunidad en la prestación, tiempo de atención y el riesgo en la atención para cada uno de los servicios registrados. | | |
| 12 | El oferente que actúe como escenario de práctica formativa en el área de la salud cuenta con procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento, por parte de recurso humano debidamente autorizado para prestar servicios de salud. Los procedimientos incluyen mecanismos de control para su cumplimiento, conforme al Acuerdo 00273 de 2021 del Concejo Nacional Para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud y/o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. | | |
| 13 | En hospitalización de mediana y alta complejidad, por cada especialidad ofrecida, debe haber un médico especialista o subespecialista de disponibilidad quien será el responsable del paciente. El control hospitalario y la monitorización del paciente pueden ser realizados por médico general permanente, enfermera profesional y auxiliar en enfermería permanentes. | | |
| 14 | En hospitalización pediátrica de alta complejidad, debe contar con pediatra presencial, que puede estar compartido con otros servicios, salvo que el otro servicio especifique lo contrario. | | |
| 15 | Para consulta de especialidades médicas, debe contar con médico especialista o subespecialista, con título de programas académicos autorizados por el Ministerio de Educación Nacional. | | |
| 16 | En unidades de cuidado intermedio pediátrico cuenta con especialista en pediatría, profesional de enfermería y auxiliar de enfermería y disponibilidad de profesional de | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico, profesional de terapia respiratoria o de fisioterapia, y profesional de nutrición y dietética. | | |
| 17 | En unidades de cuidado intensivo pediátrico cuenta con especialista en pediatría, profesional de la enfermería especialista en cuidado critico o cuidado critico pediátrico o profesional de la enfermería con constancia de asistencia en las acciones de formación continua del control del paciente de cuidado intensivo pediátrico, profesional de terapia respiratoria o fisioterapia, auxiliar de enfermería con constancia de asistencia en acciones de formación continua en asistencia en soporte vital básico. Además disponibilidad de profesional de la medicina especialista en cuidado intensivo pediátrico, con permanencia mínima de 6 horas por cada 24 horas, profesional de la medicina especialista en cirugía pediátrica, profesional de la medicina especialista en cardiología pediátrica, profesional de psicología, profesional de fonoaudiología, profesional de terapia ocupacional si atiende pacientes quemados en condición crítica, profesional de nutrición y dietética. | | |
| 18 | En unidades de cuidado intermedio e intensivo pediátrico, todo el talento humano en salud cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en atención del paciente de cuidado intermedio e intensivo pediátrico con excepción del profesional especialista en cuidado intensivo pediátrico. | | |
| 19 | Los profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares del servicio de urgencias cuentan con la constancia de asistencia a los cursos de ACLS, PALS o BCLS, según corresponda. | | |
| 20 | Los trabajadores de la salud que estén expuestos a radiación ionizante y trabajen con aplicaciones médicas de la misma cuentan con la constancia de asistencia al curso de protección y seguridad radiológica y tienen dosímetro en la categoría respectiva, en cumplimiento de la Resolución 482 de 2018 el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. | | |
| 21 | Los profesionales en bacteriología cuentan con el certificado de entrenamiento en servicio de transfusión. | | |
| **INFRAESTRUCTURA** | | | |
| 22 | Los servicios hospitalarios y quirúrgicos solo se prestan en edificaciones exclusivas para la prestación de servicios de salud, correspondientes a la IPS contratada. | | |
| 23 | La institución garantiza los servicios de suministro de agua, energía eléctrica, conexión a la red de alcantarillado y sistemas de comunicaciones; así mismo cuenta con planta eléctrica. | | |
| 24 | Las áreas en las que funcionen los equipos generadores de radiaciones ionizantes, deberán corresponder a las especificadas en la licencia de práctica médica vigente expedida por la entidad competente. | | |
| 25 | Cada uno de los pisos o niveles de la(s) edificación(es) de la IPS cuenta con señalización y planos indicativos de rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible al público en general. | | |
| 26 | En las edificaciones destinadas a la prestación de servicios de salud, los pisos deben ser resistentes a factores ambientales, deben ser continuos, antideslizantes, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | impermeables, lavables, sólidos, resistentes a procesos de lavado y desinfección. Los cielos rasos o techos y paredes o muros deben ser impermeables, lavables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles y de superficie lisa y continua. | | |
| 27 | Las habitaciones para pacientes pediátricos cuentan con sistema de seguridad en las ventanas, mecanismos de protección en las instalaciones eléctricas y los aparatos sanitarios y muebles, deben tener la altura adecuada que permita al paciente su fácil utilización. | | |
| 28 | Las unidades de cuidados intermedios e intensivos pediátricos cuentan con: Ambiente a manera de filtro, para acceso del talento humano en salud y visitantes, con lavamanos y área de casilleros - Estación de enfermería - Ambiente o área para brindar información a familiares - Ambiente de cubículos por cunas (4 m2), o camas (8 m2), señalizado y de circulación restringida solo para personal autorizado con salida de oxígeno medicinal por cuna o cama, salida de aire medicinal por cuna o cama, sistema de vacío por cuna o cama - Lavamanos, que puede ser compartido entre varios cubículos. Además disponibilidad de ambiente para extracción de leche materna y preparación de fórmulas artificiales - Ambiente de aislamiento. | | |
| 29 | La institución cuenta con unidades sanitarias adaptadas para personas con movilidad reducida, discriminadas por sexo. | | |
| 30 | El servicio de urgencias de la IPS cuenta con un área exclusiva para la sala de reanimación. | | |
| 31 | El oferente cuenta con el concepto sanitario de cumplimiento a lo establecido en la normatividad sanitaria vigente en aspectos tales como agua para consumo humano, gestión de residuos, control de vectores, orden y aseo, condiciones locativas, entre otros; emitido por las autoridades sanitarias correspondientes. | | |
| **DOTACIÓN** | | | |
| 32 | El oferente cuenta con programa de manteniendo preventivo de los equipos biomédicos y las hojas de vida de los mismos con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda. El mantenimiento es ejecutado por talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas, de la IPS o mediante contrato o convenio con un tercero. | | |
| 33 | Los servicios que requieran carro de paro cuentan como mínimo con: Desfibrilador bifásico con sistema de visualización integrado, capacidad de cardioversión, marcapasos transcutáneo y paletas pediátricas; resucitador pulmonar manual, aspirador o sistema de vacío; monitor de signos vitales con accesorios que cuenta como mínimo con trazado electrocardiográfico si no está incorporado en el desfibrilador, presión no invasiva, saturación de oxígeno que puede estar integrado en el monitor o externo, batería, laringoscopio con hojas rectas y curvas pediátricas, medicamentos, dispositivos médicos e insumos, definidos por el prestador. Si el servicio de hospitalización está en varios pisos o niveles, cada piso o nivel, cuenta con mínimo un carro de paro, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la vida del paciente. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 34 | El consultorio donde se realice examen físico cuenta como mínimo con: Camilla fija, escalerilla, tensiómetro pediátrico, fonendoscopio pediátrico, equipo de órganos de los sentidos, martillo de reflejos, tallimetro o infantómetro según la oferta del servicio, cinta métrica, báscula grado médico o pesa bebé, según la oferta del servicio, termómetro, cuando lo requiera, negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador. | | |
| 35 | Los consultorios de los especialistas cuentan con la dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios de la institución. | | |
| 36 | Los servicios de hospitalización tienen disponible como mínimo: Bomba de infusión, glucómetro, silla de ruedas, tensiómetro pediátrico, fonendoscopio pediátrico, equipo de órganos de los sentidos, electrocardiógrafo, oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil, monitor de transporte, equipo de rayos x portátil, bomba de infusión enteral, cabina de flujo laminar. | | |
| 37 | Las unidades de cuidados intermedios e intensivos pediátricos cuenta por cada cubículo o paciente con: Cuna o cama hospitalaria de dos o tres planos de acuerdo con el tipo de servicio ofrecido - Monitor de signos vitales con trazado electrocardiográfico, presión no invasiva y saturación de oxígeno con accesorios pediátricos - Bomba de infusión - Oxímetro con sensor pediátrico, cuando no esté incluido en el monitor - Tensiómetro por cada paciente cuando no esté incluido en el monitor - Fonendoscopio pediátrico por cada paciente - Resucitador pulmonar manual pediátrico por cada paciente – Ventilador pediátrico (intensivos). Además disponibilidad en el servicio de: Carro de paro, glucómetro, equipo de órganos de los sentido, monitor de signos vitales de transporte con accesorios pediátrico, oxígeno medicina portátil, tallimetro, cinta métrica, aspirador, equipo de rayos x portátil, ventilador de transporte, electrocardiógrafo, marcapasos (intensivos), ecógrafo (intensivos), monitor de signos vitales con presión invasíva, cuando no esté incluida en el monitor de signos vitales de transporte (intensivos). | | |
| **MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS** | | | |
| 38 | La institución tiene un listado que incluye todos los medicamentos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado incluye el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida y registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice (expedido por el INVIMA), según lo establecido en el Decreto 780 de 2016 o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. | | |
| 39 | La institución tiene un listado que incluye los dispositivos médicos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado incluye la descripción, marca del dispositivo, serie (cuando aplique), presentación comercial, registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el INVIMA, clasificación por riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización), vida útil, cuando aplique, lote, fecha de vencimiento, según lo establecido en el Decreto 4725 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 40 | En caso de realizar algún tipo de actividad con medicamentos de control especial para la prestación de servicios de salud cuenta con la resolución de autorización vigente, expedida por el Fondo Nacional de Estupefacientes o la entidad que haga sus veces. | | |
| 41 | El oferente cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro, cuando aplique. | | |
| 42 | Los medicamentos, componentes anatómicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico in vitro y demás insumos asistenciales se almacenan en condiciones apropiadas de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante o el banco del componente anatómico, según aplique. La institución cuenta con instrumento para medir humedad relativa y temperatura y se puede evidenciar su registro, control y gestión. | | |
| **PROCESOS PRIORITARIOS** | | | |
| 43 | El oferente cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social. | | |
| 44 | El oferente cuenta con un comité o instancia que orienta y promueve la política de seguridad del paciente, el control de infecciones y la optimización del uso de antibióticos, cuando los prescriba o administre. | | |
| 45 | El oferente, de acuerdo con las patologías más frecuentes en los servicios, define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar. Además, se tienen definidos y documentados los procedimientos y los protocolos de enfermería, de acuerdo con los procedimientos más frecuentes en el servicio, e incluyen actividades dirigidas a verificar su cumplimiento. | | |
| 46 | Las guías de práctica clínica (GPC), procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que la institución determine, es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización. | | |
| 47 | La institución cuenta con la siguiente información documentada:<br>Detección, prevención y disminución del riesgo de accidentes e incidentes de carácter radiológico, en los servicios donde aplique.<br>Aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies.<br>Procedimiento de reanimación cerebro cardio pulmonar, en los servicios donde se realice.<br>Acciones para prevenir las flebitis infecciosas, químicas y mecánicas en los servicios donde realicen procedimientos de venopunción.<br>Aspectos de bioseguridad acordes con las condiciones y características del servicio.<br>Descontaminación por derrames de sangre u otros fluidos corporales<br>Manejo de gases medicinales que incluya como mínimo la atención de emergencias y sistema de alarma, cuando se utilicen. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Manejo de la enfermedad cerebro vascular.<br>Manejo del Trauma Craneoencefálico.<br>Detección de donantes de componentes anatómicos.<br>Mantenimiento del donante de componentes anatómicos.<br>Diagnóstico de muerte encefálica y muerte en asistolia.<br>Manejo de nutrición enteral y parenteral.<br>En las unidades de cuidados intermedios e intensivos pediátricos:<br>Criterios de ingreso y egreso al servicio.<br>Manejo de las principales causas de hospitalización, según oferta.<br>Ronda médica diaria de evolución de pacientes.<br>Solicitud de interconsultas.<br>Entrega de turno por parte de enfermería y de medicina.<br>Control de líquidos.<br>Plan de cuidados de enfermería.<br>Administración de medicamentos.<br>Sujeción de pacientes.<br>Toma de muestras de laboratorio.<br>Cateterismo vesical.<br>Preparación para la toma de imágenes diagnósticas.<br>Ilustrar al paciente en el auto cuidado de la salud y la preservación de la seguridad de su atención.<br>Información a usuarios.<br>Revisión del carro de paro.<br>Actividades de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del lenguaje. Que incluya los tipos de elementos e insumas requeridos para cada tipo de actividad, según se requiera.<br>Valoración y seguimiento por nutrición que incluya minuta patrón de alimentos.<br>Inserción de catéteres centrales.<br>Cambio de líneas Intravenosas (centrales y periféricas)<br>Alimentación enteral y parenteral.<br>Punción lumbar.<br>Cuidados por terapia respiratoria.<br>Oxigenoterapia.<br>Medidas para reducir el riesgo de la atención del paciente crítico.<br>Control de visitas.<br>Reanimación cardio cerebro pulmonar del paciente pediátrico.<br>Inserción de marcapaso interno transitorio si la unidad atiende pacientes con patologías cardiovasculares (intensivos).<br>Toracentesis (intensivos).<br>Anticoagulación profiláctica si se manejan pacientes cardiovasculares y oncológicos (intensivos).<br>Toracostomla (intensivos). | | |

DMCAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Terapias de reemplazo renal (intensivos).<br>Cumplimiento de las actividades de la gestión operativa de la donación (intensivos). | | |
| 48 | La institución cuenta con el documento de buenas prácticas de esterilización de acuerdo con los procedimientos y técnicas que se utilicen. | | |
| 49 | La institución tiene definidos procedimientos que garanticen el cumplimiento del no reúso de dispositivos médicos cuando el fabricante así lo haya establecido. Hasta tanto el Ministerio de Salud y Protección Social regule la materia, la institución podrá reusar dispositivos médicos, siempre y cuando el fabricante de dichos dispositivos autorice su reúso. | | |
| 50 | La institución tiene definidos los procesos de auditoria para el mejoramiento de la calidad de atención en salud, según lo normado en el Decreto 780 de 2016 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, y se basan en las pautas indicativas expedidas por el Ministerio de la Protección Social. | | |
| 51 | La institución tiene definidos procesos para la implementación del sistema de información para los usuarios según lo normado en el Decreto 780 de 2016 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan. | | |
| 52 | La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico o de riesgo radiactivo cuando este último aplique. (Decreto 351 de 2014 - Resolución 1164 de 2002 de desechos, y las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan). | | |
| **HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS** | | | |
| 53 | La institución garantiza que todos los pacientes atendidos tendrán historia clínica. Toda atención de primera vez a un paciente debe incluir el proceso de apertura de historia clínica. | | |
| 54 | La institución tiene definidos los procedimientos para utilizar una historia única institucional y para el registro de entrada y salida de historias del archivo físico (si hubiera lugar), ello implica que la institución cuente con un mecanismo para unificar la información de cada paciente y su disponibilidad para el equipo de salud; no necesariamente implica tener historias únicas en físico, pueden tenerse separadas por servicios o cronológicamente, siempre y cuando la institución cuente con la posibilidad de unificarlas cuando ello sea necesario. | | |
| 55 | El estándar de historias clínicas no es restrictivo en cuanto al uso de medio magnético, sin embargo la institución que utilice mecanismos electrónicos, ópticos o similares para generar, recibir, almacenar, o disponer datos de la historia clínica y para conservarlos, debe avalar que el mecanismo utilizado cumple con características de autenticidad, fiabilidad, integridad y disponibilidad del documento, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente expedida por el Archivo General de la Nación, la Superintendencia de Industria y Comercio y el Ministerio de Tecnologías de información y Comunicaciones, para lo cual el prestador presentará un documento firmado por un ingeniero de sistemas con tarjeta profesional vigente certificando que el mecanismo usado por el prestador cumple con la normatividad mencionada. | | |
| 56 | Las historias clínicas cuentan con los componentes y los contenidos mínimos definidos en la normatividad que regula la materia. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 57 | Los registros asistenciales son diligenciados y conservados sistemáticamente, garantizando la confidencialidad de los documentos protegidos legalmente por reserva. Además, el diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza simultánea o inmediatamente después de la atención en salud. | | |
| 58 | La institución cuenta con un procedimiento de consentimiento informado para que el paciente o su responsable aprueben o no documentalmente el procedimiento e intervención en salud a que va a ser sometido, previa información de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial. | | |

**PROCEDIMIENTO GENERAL DE LA PRESTACION DE SERVICIOS**

| No. | DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| **ASPECTOS GENERALES** | | | |
| 1 | Guardar y mantener la debida reserva frente a temas y asuntos tratados y conocidos dentro del desarrollo y ejecución del presente contrato de prestación de servicios, absteniéndose de divulgar por cualquier medio el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada o que llegue a su poder en desarrollo de este salvo autorización escrita del Dispensario Médico de Cal. En caso de incumplimiento por parte del contratista, previa investigación y debido proceso, deberá indemnizar los perjuicios a que haya lugar y si mediante sentencia judicial es condenado el contratista es responsabilidad responder de acuerdo a lo que ordene el juzgador. | | |
| 2 | No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, el contratista deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al Dispensario Médico de Cali y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. | | |
| 3 | Prestar los servicios objeto del presente contrato con la mayor diligencia y cuidado, garantizando la adecuada prestación de cada uno de los servicios contratados. | | |
| 4 | Informar al supervisor del contrato toda novedad derivada del contrato y durante la ejecución del mismo. En caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, informar por escrito al supervisor del contrato con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. | | |
| 5 | Las demás actividades relacionadas con la prestación del servicio requeridas por el supervisor, como coordinación de servicios prioritarios, reuniones de seguimiento de ejecución del contrato y verificación de cumplimiento de obligaciones contractuales, auditoria de concurrencia por el personal idóneo, auditoria de calidad por el personal idóneo, entre otras según la normatividad vigente. | | |
| **ASPECTOS BÁSICOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | | | |
| 6 | Prestar en forma integral los servicios requeridos, incluyendo procedimientos especiales y diagnósticos cumpliendo las normas vigentes. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Garantizar la prestación ininterrumpida del servicio durante la ejecución del contrato. El oferente deberá tener comunicación continúa con el Dispensario Médico de Cali a través del supervisor para informar toda novedad en la prestación de los servicios y/o situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a la atención de los pacientes, para definir de mutuo acuerdo un plan de contingencia que permita cubrir los servicios en los cuales se encuentre sobrepasada la oferta en relación con la demanda para el objeto del contrato y así poder informar a los usuarios y dar continuidad y oportunidad de los servicios. | | |
| 8 | Prestar los servicios de salud, a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, de forma oportuna, permanente, eficiente, con calidad, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio. | | |
| 9 | Realizar los procedimientos y los servicios contratados observando la totalidad de leyes y normas que regulen los servicios de salud en el territorio nacional. Todos los tratamientos y manejos ordenados deberán estar suficientemente respaldados y justificados por el médico tratante en la historia clínica, deben responder a los protocolos y guías de manejo institucionales y deben tener respaldo en la evidencia médico-científica aceptada a nivel nacional o internacional por sociedades médicas reconocidas. | | |
| 10 | Garantizar que los servicios van a ser prestados por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo será asumido por estudiantes o practicantes. | | |
| 11 | Prestar los servicios de salud contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar (Acuerdo 002 del 27 abril 2001 el cual se adjunta al presente estudio), de acuerdo a los procedimientos y servicios contratados y a las necesidades de los afiliados y beneficiarios del Dispensario Médico de Cali, que acrediten debidamente su derecho. Aquellos procedimientos, medicamentos e insumos que se encuentren fuera del mencionado acuerdo deberán ser solicitados por escrito ante la Dirección del Dispensario Médico de Cali para realizar el respectivo trámite de comité técnico científico y se debe acompañar de la cotización que incluya el costo total del procedimiento o insumo, excepto para las urgencias que pongan en riesgo la vida del paciente y siempre y cuando estén debidamente justificados en la historia clínica. | | |
| 12 | Formular medicamentos según el Acuerdo 080 de 2022, para el Subsistema de Salud de las FFMM y Policía. La formulación entregada a los usuarios o contrarreferidos debe prescribirse en nombre genérico y deben hallarse incluidos en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional – Acuerdo 080/2022). | | |
| 13 | Solicitar los comités técnicos científicos requeridos para aquellos medicamentos no incluidos en Acuerdo 080 de 2022 diligenciando en la historia clínica clara y completamente toda la información requerida que soporte la formulación y la bibliografía (guía de manejo, literatura médica) que específicamente la respalda. Para dicha solicitud se requiere entregar al paciente:<br>Fórmula original expedida por su médico tratante. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Resumen de historia clínica donde se encuentre la formulación del medicamento con nombre genérico, dosis, presentación, los medicamentos utilizados previamente como primera alternativa y la bibliografía autorizada para soportar la formulación del medicamento. | | |
| 14 | El contratista debe verificar los derechos de los afiliados al Subsistema de Salud de las FFMM, a través del documento de identidad y la autorización del servicio vigente; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Cualquier verificación de identificación y validación de derechos, acceso y prestación de servicios de salud deberá realizarse directamente con Dispensario Médico de Cali a través de la oficina de Referencia – Contrarreferencia (correo electrónico: dmcalejercitoreferencia@gmail.com) o del oficial/suboficial de servicio al teléfono 3023981794. | | |
| 15 | Prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la orden de servicio debidamente diligenciada por el médico tratante con firma, sello e impresión diagnóstica. Para servicios programados o ambulatorios deberá presentar además autorización del servicio ordenado, con descripción, sin ser necesario la firma del auditor ni sello de la central de referencia, y fotocopia del documento de identidad. | | |
| 16 | Si algún usuario del Dispensario Médico de Cali llegase directamente al servicio de urgencias sin previa autorización y/o por una urgencia vital se debe notificar al Dispensario en los términos establecidos por el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. Esta deberá hacerse a la oficina de Referencia - Autorizaciones del Dispensario Médico de Cali (correo electrónico: crca3caliejc@gmail.com), remitiendo el anexo 2 para su respectiva autorización. Si la atención de urgencias posteriormente deriva en hospitalización se deberá informar nuevamente al DMCA, remitiendo el anexo 3, a fin de remitir autorización para manejo hospitalario. | | |
| 17 | El manejo de observación en el servicio de urgencias será transitorio de acuerdo con la normatividad vigente. | | |
| 18 | No se hará dispensación de medicamentos ambulatorios para aquellos usuarios que se les dé de alta hospitalaria o postoperatorio. En tales casos se indicará al usuario o a su familiar acercarse a las instalaciones del Dispensario Médico de Cali para realizar la respectiva transcripción y proceder a reclamar el medicamento en la farmacia. | | |
| 19 | Las fórmulas entregadas para transcripción deberán incluir todos los datos exigidos por la normatividad para considerarse válidas. No se indicarán nombres comerciales. | | |
| 20 | Expedir las incapacidades médicas, si son pertinentes de acuerdo con grupo etario, definiendo el tipo de incapacidad en PARCIAL con las restricciones respectivas, o TOTAL en caso de que el niño, niña o adolescente no puede asistir a sus actividades diarias porque su condición médica lo restringe. | | |
| 21 | Entregar al usuario copia de la historia clínica de la atención prestada; órdenes médicas con el diagnóstico CIE 10, CUPS requeridos y breve justificación del servicio solicitado, fórmulas para el trámite respectivo de autorización, epicrisis, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | informes quirúrgicos, copias de resultados, original del certificado de nacido vivo y certificado de defunción, entre otros. | | |
| 22 | Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución del convenio, previa concertación de las visitas y/o reuniones entre las partes. | | |
| 23 | Permitir al auditor médico de concurrencia el acceso directo a la información relacionada la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control de la atención de los pacientes para el cumplimiento del objeto contractual. | | |
| 24 | El oferente debe contar con un sistema de auditoría médica y permitir que el Dispensario Médico de Cali, a través de su auditor de calidad o de concurrencia, realice las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éstos consideren pertinentes, previa concertación de las visitas y/o reuniones entre las partes. | | |
| 25 | Permitir que el supervisor del contrato en compañía del área de seguridad y salud en el trabajo del Dispensario Médico de Cali, en cualquier momento de la ejecución del contrato, realicen verificación de la documentación referente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, previa concertación de las visitas y/o reuniones entre las partes. | | |
| 26 | El contratista implementará, ejecutará y evaluará el programa de seguridad del paciente, el mismo que será evaluado en auditoria de calidad. Cuando se identifiquen eventos adversos ocurridos en la prestación del servicio por el contratista, identificados por auditoria concurrente o área idónea del Dispensario Médico de Cali, el contratista dará respuesta y mantendrá comunicación con el área de Garantía de la Calidad del Dispensario, con el fin de establecer causalidad y medidas de mejoramiento a las que haya lugar. En caso de ser requeridas visitas y/o reuniones se concertarán previamente entre las partes. | | |
| 27 | Responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicar las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad. | | |
| 28 | Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas, en los plazos normativos vigentes las Peticiones, Quejas, Reclamos y/o Sugerencias (PQRS) de los usuarios que recaiga sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo, en todo caso, las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Cuando se requiera respuesta y/o soporte de PQRS específicas, el contratista dará respuesta y mantendrá comunicación continúa con el área de atención al usuario del Dispensario, con el fin de solucionar la PQRS y conocer las acciones de mejoramiento. | | |
| 29 | El contratista entregará al Dispensario Médico de Cali los números telefónicos del personal encargado de resolver quejas relacionadas con la atención de urgencias, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | hospitalización, consulta externa y demás servicios requeridos durante la ejecución del contrato. | | |
| 30 | El contratista dispone de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice una comunicación permanente y el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud, informar novedades sobre procedimientos y programaciones y rendir Informe sobre los hechos relacionados con Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, dentro del plazo establecido, y en general todas las acciones para la atención de los usuarios. Esta línea será de uso por parte de los auditores y personal control y supervisión del contrato en el dispensario Médico de Cali. De igual forma debe disponer de un correo electrónico para el envío de requerimientos. | | |
| 31 | El contratista reportará al Dispensario Médico de Cali, al correo de Salud Pública (caracterizaciondmcal@gmail.com), los exámenes cuyos resultados correspondan al diagnóstico de enfermedades de interés en Salud Pública (sobre todo eventos centinela – biopsias confirmatorias de patología oncológica), con copia del formato de notificación obligatoria, con el fin de asegurar la atención y el seguimiento ininterrumpidos del usuario y/o su comunidad. | | |
| 32 | El contratista reportará al Dispensario Médico de Cali, al correo de Salud Pública (caracterizaciondmcal@gmail.com), los Eventos de Interés en Salud Púbica notificados al SIVIGILA, con copia del formato de notificación obligatoria, con el fin de asegurar la atención y el seguimiento ininterrumpidos del usuario y/o su comunidad. | | |
| 33 | El contratista enviará estadísticas vitales (natalidad y mortalidad) y/o de pacientes de alto costo, entre otros, de los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos a la Dirección de Sanidad Ejército, si fuera requerido por el Dispensario Médico de Cali para el cumplimiento de reportes y/o lineamientos institucionales y/o nacionales. | | |
| 34 | Suministrar la información estadística establecida en la Resolución 3374 del 2000 (RIPS), o las demás normas que lo adicionen o modifiquen, presentando junto con las facturas, la información estadística mensual en un archivo plano, el cual debe venir en medio magnético e impreso. | | |
| **ATENCIÓN SERVICIO DE URGENCIAS** | | | |
| 35 | Atenderá los usuarios que son remitidas desde el Dispensario Médico de Cali con su respectiva orden de servicio y autorización. Si algún usuario acude directamente al servicio de urgencias de la IPS o sean referidas por una IPS o profesional independiente de la red propia o externa del DMCAL, está deberá ser comentada y autorizada por el servicio disponible del dispensario. | | |
| 36 | La oportunidad para la respuesta a interconsultas de especialidades básicas (pediatría, cirugía y ortopedia) será de acuerdo a la normatividad nacional vigente y para las demás especialidades y subespecialidades será de será de acuerdo con los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 37 | La oportunidad de realización de procedimientos y ayudas diagnosticas será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 38 | La oportunidad de realización de procedimientos quirúrgicos de urgencia será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 39 | La oportunidad de entrega de resultados de ayudas diagnósticas será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| **SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN** | | | |
| 40 | Los usuarios que requieran hospitalización serán internados en habitación de acuerdo a las indicaciones médicas por su patología y contar con adecuaciones de acompañante permanente, en perfectas condiciones de aseo, pintura, sin fugas o filtraciones de fluidos y hotelería en perfectas condiciones. | | |
| 41 | Las atenciones y valoraciones intrahospitalarias se realizarán con una frecuencia mínima de una vez al día durante la estancia hospitalaria. La frecuencia de las valoraciones o interconsultas intrahospitalarias pueden aumentar y siempre dependerán de las condiciones clínicas de cada usuario. | | |
| 42 | La oportunidad para asignación de cama para periodos de hospitalización será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 43 | La oportunidad para la respuesta a interconsultas de especialidades básicas (pediatría, cirugía y ortopedia) será de acuerdo a la normatividad nacional vigente y para las demás especialidades y subespecialidades será de será de acuerdo con los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 44 | La oportunidad de realización de procedimientos y ayudas diagnosticas será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| **SERVICIOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS** | | | |
| 45 | La oportunidad de asignación citas para la atención por medicina especializada será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad y normatividad vigente. | | |
| 46 | La oportunidad de asignación citas para la atención por medicina subespecializada será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 47 | La oportunidad de realización de imagenología y diagnostico general radiología simple será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad y normatividad vigente. | | |
| 48 | La oportunidad de realización de imagenología y otras ayudas diagnosticas especializadas será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 49 | La oportunidad de programación de procedimientos quirúrgicos ambulatorios será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad y normatividad vigente. | | |
| 50 | La oportunidad para la realización de procedimientos terapéuticos ambulatorios será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| 51 | La oportunidad de entrega de resultados de imágenes diagnósticas será de acuerdo a los estándares de calidad de la entidad. | | |
| **SISTEMA DE REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA** | | | |
| 52 | El contratista dispone de una o varias líneas telefónicas directas y servicio de correo electrónico para la coordinación previa de los servicios de referencia y contrarreferencia de usuarios. | | |
| 53 | El contratista dispone de un coordinador del sistema de referencia y contrarreferencia anotando nombre, cargo del funcionario, su teléfono fijo y celular | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y correo electrónico para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. | | |
| 54 | Entrega obligatoria de la contrarreferencia del usuario donde se incluya datos de identificación, resumen clínico, diagnostico, pronóstico y tiempo de tratamiento, para poder autorizar los servicios solicitados por la IPS contratada. Sin esta contrarreferencia no se tramitarán las órdenes de servicio nuevas que se pudieran generar. Para el ámbito ambulatorio deberá diligenciar el formato estandarizado de contrarreferencia de pacientes contenido en el Anexo Técnico No. 10. Para el ámbito servicios hospitalarios se contrarremitirá únicamente con copia de la epicrisis a la oficina de Referencia – Contrarreferencia del Dispensario Médico de Cali (correo electrónico: dmcalejercitoreferencia@gmail.com). | | |
| **FACTURACIÓN – RADICACIÓN CUENTAS - OTROS** | | | |
| 55 | El contratista, de acuerdo con el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y articulo 23 de la Ley 1150 del 2007, al momento de oficializar el contrato y de presentar las respectivas facturas debe acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de seguridad social y cajas de compensación familiar, Instituto Bienestar Familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo. | | |
| 56 | El contratista deberá dar cumplimiento al Decreto 441 del 28 de marzo de 2022 por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud. | | |
| 57 | El oferente debe presentar junto con las facturas, un CD con los RIPS y copia de aportes de parafiscales con oficio de certificación de los mismos firmada por el revisor fiscal o el contador. Esta debe entregarse dentro de los primeros veinte (20) primeros días calendario de cada mes a la empresa de auditoría de cuentas médicas contratada por la Dirección de Sanidad Ejército. | | |
| 58 | El oferente debe comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato, de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos modificatorios al contrato, allegando en original la certificación bancaria correspondiente. | | |
| 59 | El contratista deberá llevar control de la ejecución y facturación y la entidad no se responsabilizará de pagos de facturas con cargo al contrato si este ya no tiene saldo. En caso de llegar al 70% de ejecución el DMCAL dará inicio a establecer el procedimiento de autorización de servicios prioritarios y los trámites correspondientes para modificatorios tipo adición. | | |
| 60 | Rendir Informe de gestión, máximo mensualmente, respecto de la ejecución del contrato, al supervisor del contrato del Dispensario Médico de Cali. El contratista deberá llevar control de la ejecución y facturación y la entidad no se responsabilizará de pagos de facturas con cargo al contrato si este ya no tiene saldo. En caso de no | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | tener presupuesto, se deberá notificar a la entidad con el fin de establecer el procedimiento de autorización de servicios prioritarios. | | |
| 61 | En caso de la información contable es obligatorio enviar al contratante los estados de cartera de manera trimestral y expedir los correspondientes a paz y salvo cuando las obligaciones sean satisfechas o concertadas mediante acta de saneamiento de deudas, liquidación de contrato o cualquier medio que ponga fin a las diferencias derivadas de la ejecución del contrato. | | |

**ASPECTOS TÉCNICOS DE PONDERACIÓN.**

| SERVICIO | DESCRIPCIÓN | OPORTUNIDAD | PORCENTAJE SEGÚN OFERTA | PUNTAJE MÁXMO |
|---|---|---|---|---|
| URGENCIAS | OPORTUNIDAD DE ASIGNACION DE CAMA PARA PERIODOS DE OBSERVACION EN URGENCIAS (DESDE EL MOMENTO DE EMITIDA LA ORDEN MEDICA). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 2 HORAS | 100% | 5 |
| | | DE 3 A 6 HORAS | 50% | |
| | | MAS DE 6 HORAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD DE REALIZACÓN DE PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS EN URGENCIAS (DESDE EL MOMENTO DE EMITIDA LA ORDEN MEDICA). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 3 HORAS | 100% | 5 |
| | | DE 3 A 6 HORAS | 50% | |
| | | MAS DE 6 HORAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD EN VALORACION POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERCONSULTA DIFERENTE A MEDICINA INTERNA, PEDIATRIA, CIRUGÍA GENERAL, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, ORTOPEDIA (DESDE EL MOMENTO DE EMITIDA LA ORDEN MEDICA). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 4 HORAS | 100% | 8 |
| | | DE 4 A 8 HORAS | 50% | |
| | | MÁS DE 8 HORAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD DE REALIZACION DE CIRUGIAS DE URGENCIA (DESDE EL MOMENTO DE EMITIDA LA ORDEN MEDICA). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 3 HORAS | 100% | 5 |
| | | DE 3 A 6 HORAS | 50% | |
| | | MAS DE 6 HORAS | 1% | |
| HOSPITALIZACIÓN | OPORTUNIDAD DE ASIGNACION DE CAMA PARA PERIODOS DE HOSPITALIZACION (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD). | MENOS DE 12 HORAS | 100% | 5 |
| | | DE 12 A 24 HORAS | 50% | |
| | | MÁS DE 24 HORAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD EN VALORACION POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERCONSULTA DIFERENTE A | MENOS DE 6 HORAS | 100% | 5 |
| | | DE 6 A 12 HORAS | 50% | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | MEDICINA INTERNA, PEDIATRIA, CIRUGÍA GENERAL, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, ORTOPEDIA (DESDE EL MOMENTO DE EMITIDA LA ORDEN MEDICA). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MÁS DE 12 HORAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD DE REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS EN HOSPITALIZACION (DESDE EL MOMENTO DE EMITIDA LA ORDEN MEDICA). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 3 HORAS | 100% | 5 |
| | | DE 3 A 6 HORAS | 50% | |
| | | MAS DE 6 HORAS | 1% | |
| **AMBULATORIA** | OPORTUNIDAD DE ASIGNACIÓN CITAS PARA MEDICINA ESPECIALIZADA (SE DEBE CLASIFICAR POR ESPECIALIDAD). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | DE 1 A 5 DÍAS | 100% | 8 |
| | | DE 6 A 10 DÍAS | 50% | |
| | | MÁS DE 10 DÍAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD DE ASIGNACION DE CITAS PARA MEDICINA SUBESPECIALIZADA (SE DEBE CLASIFICAR POR SUBESPECIALIDAD). (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 15 DÍAS | 100% | 4 |
| | | DE 15 A 30 DIAS | 50% | |
| | | MAS DE 30 DÍAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD IMAGENOLOGIA Y DIAGNOSTICO GENERAL RADIOLOGIA SIMPLE. (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 1 DÍA | 100% | 5 |
| | | DE 1 A 2 DÍAS | 50% | |
| | | 3 DÍAS | 1% | |
| | OPORTUNIDAD IMAGENOLOGIA Y OTRAS AYUDAS DIAGNOSTICAS ESPECIALIZADAS. (CARTA DE COMPROMISO QUE INDIQUE LA OPORTUNIDAD) | MENOS DE 10 DÍAS | 100% | 8 |
| | | DE 10 A 20 DIAS | 50% | |
| | | MAS DE 20 | 1% | |
| | | DE 10 A 20 DIAS | 50% | |
| | | MAS DE 20 DIAS | 1% | |
| **TOTAL** | | | | **63** |

**TIEMPO DE EJECUCIÓN**

La ejecución del contrato se realizará en la vigencia de enero hasta 30 Noviembre de 2026 procurando el cubrimiento y prestación de servicios a los usuarios en el mismo lapso de tiempo y con calidad.

**LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIO**



DMCAL

Los servicios deben ser prestados en mínimo 1 (uno) centro de atención habilitado, de fácil acceso para atender los usuarios y/o beneficiarios del SSSFM en la ciudad de Cali (Valle del Cauca) y su área metropolitana.

**OBJETIVO GENERAL**

Garantizar una adecuada planeación, programación y seguimiento a la ejecución presupuestal de los recursos asignados, para el cumplimiento de la misión, a través de una visión integral del presupuesto sustentada en información consistente en la adecuada toma de decisiones y optimización de los recursos.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Satisfacer la necesidad de los servicios médicos y profesionales que garanticen las acciones de prevención, detección temprana, tratamiento integral y rehabilitación de los niños, niñas y adolescentes del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos al Dispensario Médico de Cali y los Establecimientos de Sanidad Militar BICOD y BAPAL, y de los demás Establecimientos de Sanidad Militar de la regional 3 si fuera necesario.

Suministrar prestación de servicios oportuna y eficientemente a niños, niñas y adolescentes en nivel II – III – IV de complejidad con sus tratamientos médicos inevitables sin suspensión de los mismos bajo ninguna circunstancia toda vez que se pone en riesgo inminente la vida y el estado de salud de cada uno de los pacientes adscritos al Dispensario Médico de Cali, los Establecimientos de Sanidad Militar BICOD y BAPAL, y de los demás Establecimientos de Sanidad Militar de la regional 3 si fuera necesario.

**NORMAS, CRITERIOS Y POLÍTICAS ADMINISTRATIVAS**

- Constitución Política de Colombia.
- Ley 80 de 1993 " Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública"
- Ley 1150 de 2007 " Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos
- Ley 1474 de 2011 " Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.
- Ley 87 de 1993 Sistema de Control Interno.
- Ley 819 de 2003 Normas de Presupuesto, Responsabilidad y tren Fiscal.
- Decreto 1068 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del sector Hacienda y Crédito Público".
- Decreto 1082 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional".
- Decreto 2789/04 SIIF Nación.
- Resolución 4519 de 27 de mayo de 2016 “Por la cual se delegan unas funciones relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones".
- Directiva Presidencial No.1 del 10 de febrero de 2016 "Plan de Austeridad".

- Circular externa No. 24 del 12 de Mayo de 2017 "Aplicación Ley de Garantías Electorales para el 2017 y 2018
- Guía presupuestal referente a la Ley 996 de 2015 "Garantías Electorales para el Ejército Nacional"
- Resolución Anual de Cajas Menores.
- Resolución anual para Celebrar Contratos y Ordenar Gastos.
- Circular anual sobre cierre de vigencia fiscal.
- Ley 100 del 23 de diciembre de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones."
- Ley 1751 del 16 de febrero de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones"
- Ley 352 del 17 de enero de 1997 "Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de Seguridad Social para las Fuerzas Militares y la Policía Nacional."
- Ley 1098 del 08 de noviembre de 2006 "Por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia"
- Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 "Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial"
- Acuerdo 070 del 02 de agosto de 2019 "Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional."
- Resolución 3280 de 2018 "Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación."
- Acuerdo 080 del 27 de mayo 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"
- Resolución No. 2775 de 2022 "Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud — CUPS para la vigencia 2024"
- Resolución 2706 de 2025 "Por la cual se actualizan integralmente los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC)"
- Decreto 780 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social"
- 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."
- 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"
- "Decreto 3616 de 2005 "Por medio del cual se establecen las denominaciones de los auxiliares en las áreas de la salud, se adoptan sus perfiles ocupacionales y de formación, los requisitos básicos de calidad de sus programas y se dictan otras disposiciones"
- Acuerdo 00273 de 2021 "Por el cual se adopta el modelo de evaluación de la calidad para los escenarios de prácticas formativas en la relación docencia servicio de los programas de educación superior del área de la salud"
- Decreto 4725 de 2005 "Por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.

2026330002428473
Al contestar, cite este numero

Radicado N° **2026330002428473** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL- ASJR-1.9

- Decreto 351 de 2014 “Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.”
- Resolución 1164 de 2002 “por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios y similares.”
- Decreto 4747 de 2007 “Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones”
- Resolución 3047 de 2008 “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”
- Resolución 3374 del 2000 “Por la cual se reglamentan los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados”
- Decreto 441 de 2022 “Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud”
- Directiva permanente No. 05 del 01 de septiembre de 2020. Lineamientos para la validación de derechos, acceso y prestación de los servicios de salud en el Subsistema de Salud Fuerzas Militares a través de la vertical Salud.SIS.

**INSTRUCCIONES DE COORDINACIÓN**

Las unidades centralizadas enviaran el plan de necesidades y de adquisiciones de acuerdo a los plazos estipulados por esta dirección.

El supervisor del contrato deberá entregar los informes y actas de recibo a satisfacción y demás documentos requeridos para realizar los respectivos pagos de los diferentes rubros presupuestales en los plazos estipulados.

**FIRMAS**

**CT. JESSICA MINERVA MARTINEZ GONZALEZ**
**Estructurador Técnico**

**Reviso: CS. YENIFER MURILLO SANCHEZ**
**Suboficial Planes DMCAL**